

Restituire il Modulo compilato a:
SERVIZIO ENTRATE
VIA DECORATI AL VALOR MILITARE, 30 41049
SASSUOLO
TEL.0536/880.937
FAX: 0536/880.905
E-MAIL: tributi@comune.sassuolo.mo.it

Riservato al Creditore

Da compilare se il sottoscrittore è persona diversa dal debitore

COGNOME E NOME del sottoscrittore

Codice Fiscale del sottoscrittore

Io sottoscrittore dichiaro di avere delega di firma sul conto.

Firma

Allegati OBBLIGATORI:

- 1) copia documento di identità del debitore
- 2) copia documento di identità del sottoscrittore
- 3) copia stampata codice IBAN**