

Spett.le Provincia di Udine
P.zza Patriarcato, 3
SERVIZIO TRASPORTI – *Ufficio Amministrativo*

33100 U D I N E

Oggetto: trasmissione dati anagrafici e fiscali relativi ai soggetti richiedenti contributi per attività culturali, sportive, ricreative, turistiche, assistenziali, ecc. concessi dall'Amm.ne Prov.le di Udine.

ENTE RICHIEDENTE:

DENOMINAZIONE: _____

indirizzo: _____

N° tel: _____ N° fax: _____ e-mail: _____

NATURA GIURIDICA: _____

(Specificare se trattasi di Associazione, Comitato, Istituto, Ente, ecc.)

CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. : _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: (generalità ed indirizzo)

sig. _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ p.zza/via _____,
n° telefonico _____ cell. _____ e-mail: _____;

MODALITÀ ACCREDITAMENTO CONTRIBUTO:

a mezzo accreditamento sul c/c bancario n° _____
codice IBAN _____
presso la Banca _____
Filiale/ sede centrale _____

Si dichiara che i dati riportati sono esatti e completi.

L'Amministrazione Provinciale e la Tesoreria non sono ritenute responsabili per eventuali errori, causati dalle inesattezze della compilazione.

_____ li _____.

In fede

.....
(Il Legale Rappresentante)