MODELLO 45 RAGIONERIA GENERALE

RICHIESTA DI CODIFICAZIONE DI CREDITORE/DEBITORE DI ROMA CAPITALE E MODALITÀ DI RISCOSSIONE (scrivere a macchina o a stampatello)

1. Impresa, Ragione o denominazione Sociale o Persona…………………………………………………………………………..

Indirizzo, Via: … …………………………………n. ……….- Città: …………………………………………… CAP ……......

In caso di persona fisica: nato il ..… /……/…….… a ………………………………...……………… Provincia …………..

- Domicilio corrispondenza Via: …………………...…………..……n. …….- Città: …………………………… CAP ……...…

Codice fiscale Impresa o Persona		dipendenti n.	
Partita IVA Impresa o persona			
Matricola INPS		Sede	
Codice INAIL		Sede	
PAT INAIL		Contratto Collettivo Nazionale Lavoro applicato:	
e-mail		@	
e-mail PEC		@	
Fax		Telef.	
Cell.		Iscrizione c/o Tribunale di	n
Iscrizione attiva c/o C.C.I.A.A di		n	

2. Categoria anagrafica (barrare la casella corrispondente, descrivere l'attività svolta e i codici delle tabelle)

□ Organismi a carattere pubblico - □ Organismi a carattere economico - □ Organismi a carattere di istruzione
□ Organismi a carattere ambientale/turistico - □ Organismi a carattere socio-culturale
□ Organismi a carattere forniture/manutenzioni.

3. Modalità di riscossione richiesta:

= □ Accredito in c/c bancario dedicato con spese a carico del destinatario

BANCA	Agenzia n.	Via	Città	CAP

I B A N	CIN	ABI	CAB	Conto corrente bancario n.

conto corrente bancario intestato a:
e dedicato ai sensi dell'art. 3 Legge 136/2010 e ss.mm.ii.

= □ Accredito in c/c postale dedicato con spese a carico del destinatario

Poste Italiane S.p.A.(descrizione)	Sportello n.	Via	Città	CAP

I B A N	CIN	ABI	CAB	Conto corrente postale n.

conto corrente bancario intestato a:
e dedicato ai sensi dell'art. 3 Legge 136/2010 e ss.mm.ii.

4. Quanto sopra si dichiara conforme alla volontà del sottoscritto sino a nuova dichiarazione.

Data ____________________ ______________________________
(firma)

S P Q R - ROMA CAPITALE – Ufficio ________________________________

Via ____________________ **n.** _____ **CAP 001**___ - ☎ **06.**________________ **– FAX 06.**________________

=> **Alla Ragioneria Generale**

Visto, si trasmette per l'attribuzione del numero di codice e per l'inserimento nell'elenco dei creditori/debitori di Roma Capitale.

IL DIRIGENTE

SPAZIO RISERVATO ALLA RAGIONERIA

COD. CRED./DEB.	PROT.