**RICHIESTA DI CODIFICAZIONE DI CREDITORE DELL'AMMINISTRAZIONE CAPITOLINA PER SPESE DI LITE**

**1 Cognome e nome oppure Ragione o Denominazione Sociale:**

_____

Luogo e data di nascita_____

Indirizzo_____Comune_____CAP_____

C.F._____ Partita IVA n._____

Telef._____Cell_____mail_____

**2 Regime fiscale adottato: (barrare la casella interessata)**

Ordinario Forfettario Occasionale

**Nel caso di assenza di comunicazione sul regime fiscale si applicherà il regime dell'anno precedente.**

**3 Scelta della modalità di riscossione delle somme:**

Accredito in conto corrente bancario o postale

| BANCA / POSTE | | AGENZIA | INDIRIZZO: | CITTA' | CAP. |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| IBAN | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE N. | |
| | | | | | |
| CODICE SWIFT : | | | | | |
| Conto corrente intestato a: | | | | | |

Assegno circolare non trasferibile domiciliato a mezzo assicurata **con spese a carico del beneficiario**.

Cash, ritirando la somma presso gli sportelli della banca Unicredit.

Data _____ _____

Firma

---

Visto si trasmette alla Ragioneria Generale per l'attribuzione del numero di codice e per l'inserimento nell'elenco dei creditori di Roma Capitale

*Il Direttore* SPAZIO RISERVATO ALLA RAGIONERIA COD. CRED.