

€ sul C/C n. 13727672 Euro 123,00
 importo in lettere centoventitre/00

INTESTATO A:
 ASL AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
 DIP.TO PREVENZIONE

CAUSALE:
 IDONEITÀ ABITAZIONI

ESEGUITO DA: _____
 VIA - PIAZZA _____
 CAP _____ LOCALITÀ _____

BOLO DELL'UFF. POSTALE

€ sul C/C n. 13727672 di Euro 123,00
 TD 123 centoventitre/00

INTESTATO A:
 ASL AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
 DIP.TO PREVENZIONE
 CAUSALE:
 IDONEITÀ ABITAZIONI

ESEGUITO DA: _____
 VIA - PIAZZA _____
 CAP _____ LOCALITÀ _____

BOLO DELL'UFF. POSTALE
 codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
 numero conto

€ sul C/C n. 13727672 Euro 123,00
 importo in lettere centoventitre/00

INTESTATO A:
 ASL AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
 DIP.TO PREVENZIONE

CAUSALE:
 IDONEITÀ ABITAZIONI

ESEGUITO DA: _____
 VIA - PIAZZA _____
 CAP _____ LOCALITÀ _____

BOLO DELL'UFF. POSTALE

€ sul C/C n. 13727672 di Euro 123,00
 TD 123 centoventitre/00

INTESTATO A:
 ASL AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
 DIP.TO PREVENZIONE
 CAUSALE:
 IDONEITÀ ABITAZIONI

ESEGUITO DA: _____
 VIA - PIAZZA _____
 CAP _____ LOCALITÀ _____

BOLO DELL'UFF. POSTALE
 codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
 numero conto