


00161505 sul C/C n. 

di Euro

[illegible]

**IMPORTO  
IN LETTERE**

100

INTESTATO A COMUNE SCANDICCI  
SERVIZIO TESORERIA

**ESEGUITO DA**

VIA - PIAZZA

CAP ..... LOCALITA'

**IMPORTANTE**  
NON SCRIVERE SUL  
RETRO DELLA RICEVUTA  
DI ACCREDITO.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CAUSALE  
POLIZIA MUNICIPALE - COPIA SINISTRI

00161505 sul C/C n. €

di Euro

[illegible]

**IMPORTO  
IN LETTERE**

100  
90  
80  
70  
60  
50  
40  
30  
20  
10  
0

INTESTATO A **COMUNE SCANDICCI**  
**SERVIZIO TESORERIA**

**ESEGUITO DA**

VIA - PIAZZA


CAP LOCALITA'

**AVVERTENZE**

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CAUSALE  
POLIZIA MUNICIPALE - COPIA SINISTRI


 sul C/C n. 00161505

TD	451	IMPORTO IN LETTERE
----	-----	--------------------

INTESTATO A  
COMUNE SCANDICCI  
SERVIZIO TESORERIA

CAUSALE  
POLIZIA MUNICIPALE - COPIA SINISTRI

**ESEGUITO DA**

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

**BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE**  
**codice bancoposta**

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA  
importo in euro numero

0016