

AL / P.N.

COMUNE DI MUGGIA

OBČINA MILJE

Piazza / Trg Marconi, 1

34015 MUGGIA / MILJE (TS)

Ditta o persona fisica / Podjetje ali fizična oseba _____

Partita I.V.A. / Davčna št. (da compilare sempre / obvezna izpolnitev) _____

Codice fiscale / Davčni kodeks (da compilare sempre / obvezna izpolnitev) _____

(per persone fisiche / za fizične osebe) nato a / rojen v _____

il / dne _____ residente a / s stalnim bivališčem v _____

(Prov./ pokr. _____) Cap / Poštna št. _____

in via / ul. _____ n. / št. _____

Telefono/Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

Chiede che il pagamento di quanto dovuto dal Comune di Muggia venga regolato come segue / Prosi, da bi se izplačilo dolgovane vsote ki jo je dolžna Občina Milje uredilo kot sledi:

In contanti presso la Tesoreria e le filiali della CASSA DI RISPARMIO DEL FRIULI VENEZIA GIULIA S.p.a.

V gotovini pri Zakladniški službi in podružnicah CASSA DI RISPARMIO DEL FRIULI VENEZIA GIULIA S.p.a.

Accredito su c/c postale n° _____
Polog na poštni tekoči račun št. _____

Accreditamento sul seguente c/c bancario:
Polog na bančni tekoči račun št.: _____

Coordinate Bancarie (IBAN) / Bančne koordinate (IBAN):

_____	_____	_____	_____	_____
PAESE	CIN	BANCA (ABI)	SPORT. (CAB)	N. CONTO (12 CARATTERI ALFANUMERICI)
DRŽAVA	CIN	BANKA (ABI)	OKENCE (CAB)	ŠT. RAČUNA (12 ČRK IN/ALI ŠTEVILK)

Presso / Pri:

sede/filiale/agenzia - sedež/podružnica/agencija:

Data / Datum, _____

Firma / Podpis _____