

C.I.P.

RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO

Sede

DICHIARAZIONE PER ESTINZIONE

COGNOME NOME Cod. Fiscale Nato il Nato a Prov.

Società Erogante - Ragione Sociale Agenzia o I.F. o Cod. Filiale

Codice NoiPA Descrizione Nr° Contratto Data Contratto Decorrenza Tipo Prestito Nr° Rate Rata Mensile €

Si trasmette copia dei conti estintivi e della documentazione relativa all'estinzione dei seguenti debiti attualmente in corso di recupero sullo stipendio dell'interessato:

Tipologia	Società	Rata mensile
Scad. originaria	n. contratto	
CRO bonifico	o n. assegno	
Scad. originaria	N. contratto	
CRO bonifico	o N. assegno	
Scad. originaria	Rif.	
CRO bonifico	o N. assegno	

Ai fini di legge, si dichiara che i bonifici di cui sopra sono stati regolarmente disposti, eseguiti e non revocati, entro la data di scadenza prevista nei conti estintivi.

Ai fini di legge, si dichiara che gli assegni di cui sopra sono stati regolarmente trasmessi ai rispettivi creditori entro la data di scadenza prevista nei conti estintivi.

Documenti Allegati :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si dichiara che la presente trasmissione di documenti è effettuata ai sensi dell'art.45, comma 1 del Codice dell'amministrazione digitale - Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e successive modifiche ed integrazioni, e che pertanto le copie digitali (documenti informatici) allegate alla presente sono conformi agli originali analogici custoditi presso questo Istituto.

Codice Delegato	Denominazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il Delegato