ATTENZIONE:
Nel caso in cui i suoi dati anagrafici fossero inesatti o variati, effettui comunque il pagamento sul bollettino postale pre-compilato contenuto nella metà inferiore del foglio e comunichi i dati esatti telefonando al numero gratuito 803.164 o compilando il seguente modulo che dovrà essere spedito, in busta chiusa affrancata, all'indirizzo sotto indicato.

Codice fiscale

Codice utente 9 1 * 1 7 * 9 4 *

Cognome

Nome

Indirizzo

Cap **Città** **Prov.**

Firma .....

INAIL
DIREZIONE REGIONALE SARDEGNA
VIA NUORO 50
09125 CAGLIARI

ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

INAIL

sul C/C n. 30625008 di Euro 12,91

CODICE IBAN I T 9 0 D 0 7 6 0 1 0 5 2 0 0 0 0 0 3 0 6 2 5 0 0 8

intestato a:
INAIL ASSICURAZIONE INFORTUNI DOMESTICI AUT.

eseguito da: FL*R* MARIA
VIA C. A*ELL* 20
07029 TEMPIO PAUSANIA OT

ANNO 2013

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE
FLRM**5*A6*L093Y

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Poste

ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

CC. ver CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito - BancoPosta

sul C/C n. 30625008 di Euro 12,91

TD 896

CODICE IBAN I T 9 0 D 0 7 6 0 1 0 5 2 0 0 0 0 0 3 0 6 2 5 0 0 8

INTESTATO A:
INAIL ASSICURAZIONE INFORTUNI DOMESTICI AUT.

00020117*94*15**

ANNO 2013

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE
FLRM**5*A6*L093Y

ESEGUITO DA: FL*R* MARIA
VIA C. A*ELL* 20
07029 TEMPIO PAUSANIA OT

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto

< **000201**17*94*15** > 00000012+91> 30625008< 896

FACSIMILE