



Tribunale per i Minorenni di Venezia

C.F. 80016360275

Oggetto: SCHEDA ANAGRAFICA PER STUDIO ASSOCIATO

Ragione Sociale	
Indirizzo sede legale	
Cognome rappresentante legale	
Nome rappresentante legale	
Data di nascita del rappresentante legale	
Luogo di nascita del rappresentante legale	
Telefono del rappresentante legale	
Partita IVA	
Codice fiscale	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Paese	
CIN Europeo	
CIN	
ABI	
CAB	
Denominazione C.C.	
Località C.C.	
Agenzia C.C.	
Numero C.C.	
Codice BIC / SWIFT (obbligatorio)	
C.C. Postale	
Regime fiscale	
Ritenuta d'acconto	
Cassa Previdenza e Assistenza	
INPS	
Addizionale Regionale	
Addizionale Provinciale	
Addizionale Comunale	
IVA	
Aliquota IRPEF	
Aliquota IRPEF CORR.	
Aliquota Tassazione Separata	
Aliquota Ritenuta d'Acconto	
Tassazione	

_____ (luogo e data)

_____ (firma)