

UFFICIALI DELLA RISCOSSIONE

COMUNE DI \_\_\_\_\_

FASCICOLO CONTRIBUENTE

CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> SITUAZIONE MOROSITÀ	
<input type="checkbox"/> ANAGRAFICA	<input type="checkbox"/> DELEGA
<input type="checkbox"/> CAMERALE	<input type="checkbox"/> DELEGA
<input type="checkbox"/> TELEFONO	<input type="checkbox"/> CELLULARE
<input type="checkbox"/> MAGGIOR RATEAZIONE	
<input type="checkbox"/> FERMO AMMINISTRATIVO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FALLITO
<input type="checkbox"/> PROC. DI TERZO	<input type="checkbox"/> PROC. DI TERZO ALTRI
<input type="checkbox"/> PROC. MOBILIARI IN CORSO	<input type="checkbox"/> PROC. MOBILIARI ALTRI
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> CONSERVATORIA REG. IMM.	<input type="checkbox"/> IPOTECA
<input type="checkbox"/> PIGNORAMENTO	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONE INESIGIBILITÀ (EX VERBALE NULLATENENZA)	
<input type="checkbox"/> RICHIESTA REPERIBILITÀ UFFICI DI POLIZIA PER RESIDENTI CON CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA	
<input type="checkbox"/> ARCHIVIO VERBALI DI PIGNORAMENTO MOBILIARI NEGATIVI (ANNI PRECEDENTI)	
<input type="checkbox"/> DECEDUTI: EREDI	
<input type="checkbox"/> SOCIO DELLA _____	
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE - PRESIDENTE DELLA _____	
<input type="checkbox"/> I SOCI DELLA SOCIETÀ SONO _____ _____	
<input type="checkbox"/> L'AMMINISTRATORE - LEG. RAPPRESENTANTE: _____ _____	
NOTE: _____ _____	
<input type="checkbox"/> DILAZIONE PAGAMENTO _____	
<input type="checkbox"/> INESIGIBILITÀ _____	
<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO AL _____	
<input type="checkbox"/> VISTO TELEMATICO _____	