Istanza per la liquidazione delle spese di viaggio ai testimoni non residenti

(art. 46 DPR 115/02)

Il/la sottoscri	tto	/a
-----------------	-----	----

	nome			Nome								
uogo di nascita				Data di Nascita								
Codice Fiscale										·····		
Residenza/domicilio/luogo Via e numero civico	o in c	ui pres Citta'		izio				······································	-T7	C.A.P		
		0.000		unicia di America				***************************************			•	
Telefono	•			e-mail								
Essendo comparso/a , QUALE	TEST	E. all'o	dierna v	dienza	nel nro	ocedim	ento	nenal	en.			R
					_		·	-				
DICHIARA di essere partito de	a						р	rov				
			CH	IEDE								
La liquidazione delle spese di	viaggi	io e del	le inden	nità spe	ettanti	ai test	imoni	non	resid	enti a	i sen:	si
dell'art. 46 DPR 115/02 ed in												
Intestato a : COGNOME				NOM	E							
BANCA/POSTA		AGEN	ZIA N.	SEDE DI				VIA				
BANCA/POSTA				 				 				
BANCA/POSTA								ı				
BANCA/POSTA IBAN												
IBAN												_
I T												
I T												
IBAN						Firm	ıa					
IBAN I T						Firm	ıa					
IBAN I T						Firm	ıa					
IBAN I T						Firm	ıa					
IBAN I T				DI SE	RAC	Firm						
IBAN I T				DI SI	RAC							
IBAN I T BIC Data			A		RAC							
IBAN IT BIC Data NRGNR	del te	este in	data	alline dig production								