

Cat.	Attività esercitata	Cod. Istat	Ricavi imponibili €:	Ricavi esclusi/esenti € (*)
Resid.				
Resid.				
TOTALE				
Contributo: $0.37 \times A/1000$				
Estremi del versamento:				(allegare fotocopia della ricevuta)

(*) Note: fornire le motivazioni dell'esclusione/esenzione

.....
.....
.....

Data

Il legale rappresentante
timbro e firma

02A06693