

ALLEGATO 10**MODULO RIEPILOGATIVO PER LA PRESENTAZIONE SU SUPPORTO INFORMATICO DELLA COMUNICAZIONE RELATIVA AI VEICOLI FUORI USO****MODELLO UNICO DI DICHIARAZIONE (MUD)****(LEGGE 70/94)**

pagina n°	di pagine
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANNO DI RIFERIMENTO _____

MODULO RIEPILOGATIVO PER LA PRESENTAZIONE SU SUPPORTO INFORMATICO

<input type="text"/> codice fiscale	dati relativi al soggetto che presenta la dichiarazione
 nome o ragione sociale	
 via	
<input type="text"/> CAP	<input type="text"/> città
<input type="text"/> prefisso	<input type="text"/> numero telefonico
<input type="text"/> numero civico	<input type="text"/> prov.

n° d'ordine	CODICE FISCALE	NOME O RAGIONE SOCIALE
1	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	
16	<input type="text"/>	
17	<input type="text"/>	
18	<input type="text"/>	
19	<input type="text"/>	
20	<input type="text"/>	
21	<input type="text"/>	
22	<input type="text"/>	
23	<input type="text"/>	
24	<input type="text"/>	
25	<input type="text"/>	

ALLEGATI

SUPPORTI MAGNETICI TIPO:

(Indicare negli spazi corrispondenti al tipo
il numero di supporti magnetici allegati)

Nastri a cartuccia

n°

Nastri a bobina

n°

Dischetti

n°

ATTESTATI DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA

n°

STAMPE SEZIONI ANAGRAFICHE (SCHEDE SA1 e SA2)

n°