

SPECIFICAZIONE DELLE CARTE	NUMERO delle carte di cui si richiede la bollazione	COLONNE RISERVATE ALL'UFFICIO		
		Numero delle carte bollate	Bollo applicato	Ammontare dei tributi
<i>Riporto</i>				
TOTALE				

Data

IL RICHIEDENTE

.....

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO							
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 25%;">giorno</td> <td style="text-align: center; width: 25%;">mese</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	giorno	mese	anno					
giorno	mese	anno						

IL DIRETTORE

.....