



COMUNE DI SACROFANO Provincia di Roma

UFFICIO DEMOGRAFICO

Largo Biagio Placidi, 1- Cap. 00060

Tel. 06.90117022-18- 23- Fax. 06.90112108

OGGETTO: Ricevuta di versamento di euro 16,00 quale diritto fisso, ai sensi del D.l. n°132/2014, convertito dalle legge n°162/2014-tab. D, all.ta alla legge 8 giugno 1962, n°604 - 11 bis.

Il/la sottoscritto _____

Nato/a a _____

Il _____ e residente in _____

In via _____

N° civico _____

Numero telefono _____

Cell _____

Ha versato l'importo pari ad euro 16,00 quale diritto fisso ai sensi del D.l. n°132/2014, convertito dalle legge n°162/2014-tab. D, all.ta alla legge 8 giugno 1962, n°604 - 11 bis **mediante bonifico bancario con la seguente causale:**

Bonifico bancario: IBAN IT 90 0 08327 39390 000000003283 causale: diritto fisso per:

- accordo di separazione personale
- accordo di scioglimento del matrimonio
- accordo di cessazione degli effetti civili del matrimonio
- accordo di modifica delle condizioni di separazione o di divorzio

p.s.: ALLEGO RICEVUTA DI VERSAMENTO