

€ sul C/C n. 1 2 7 7 9 5 8 3 di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

AZIENDA USL TOSCANA SUD EST GR - ZONA
AMIATA PARTE SANITARIA SERV. TES.

CAUSALE

CASTEL DEL PIANO - LIBERA PROFESSIONE DR.
prestazione effettuata in data/...../..... al Sig. ... (nominativo utente)

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

FACSIMILE

€ sul C/C n. 1 2 7 7 9 5 8 3 di Euro

TD 123 IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

A Z I E N D A U S L T O S C A N A S U D E S T G R - Z O N A
A M I A T A P A R T E S A N I T A R I A S E R V . T E S .

CAUSALE

CASTEL DEL PIANO - LIBERA PROFESSIONE DR. prestazione effettuata in
data/...../..... al Sig. (nominativo utente)

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto tipo documento