

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via.....  
n. .... (recapito telefonico .....)  
**mail** ..... nella sua qualità di  
.....

avendo la necessità di perfezionare la pratica di :

.....(1)

**CHIEDE**

Il rilascio dei codici IUV e CBILL per poter procedere al pagamento a mezzo PagoPa dei contributi/diritti per le seguenti finalità :

- diritti segreteria per euro** .....
- accesso agli atti per euro** .....
- fotocopie per euro** .....
- Rimborso spese stampati per euro** .....
- Canoni affitto anno** ..... **n. rate** ..... **€ cadauna** .....
- Buoni pasto n. \_\_\_\_\_ blocchetti pagamento singolo (verrà rilasciato un bollettino per ogni blocchetto, da pagare quando necessita)**
- Buoni pasto n. \_\_\_\_\_ blocchetti pagamento cumulativo (verrà rilasciato un solo bollettino per il costo totale dei blocchetti richiesti)**
- altro** .....

**Il modello PagoPa relativo alla presente richiesta potrà essere inviato alla seguente casella mail: :.....**

Distinti saluti.

Li .....

**IL RICHIEDENTE**

.....