

COMUNE DI LATINA

**SPECIFICA D'INCASSO DA CONSEGNARE IN TESORERIA
COMUNALE (Monte dei Paschi di Siena -C.so Repubblica n°175)**

**COMUNE DI LATINA
SETTORE POLIZIA LOCALE E TRASPORTI
UFFICIO MOBILITA'**

CAPITOLO ENTRATA: E318/0

I campi devono essere obbligatoriamente compilati

Soggetto (cognome e nome persona disabile) nei cui confronti è effettuata l'operazione

Nato/a _____ il _____

Residente a Latina

in via _____ n° _____

C.F. _____

**Oggetto della prestazione: Diritti di Segreteria e costo del permesso –
per Primo Rilascio/ Rinnovo (euro 6,00) - Duplicato (euro 10,00) –
Contrassegni di Parcheggio per Invalidi tipo Europeo.**

**Importo da Versare in cassa _____ a favore del Comune Di Latina -
Capitolo E318/0.**

O con bonifico bancario su IBAN: IT03W0103014700000002670638

Latina, _____