

All'Ufficio del Giudice di Pace
Ufficio Spese Pagate

**DATI ANAGRAFICI E BANCARI PER LA RISCOSSIONE DELLE
COMPETENZE PER IL GRATUITO PATROCINIO**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ via _____ CAP _____
codice fiscale _____ partita iva _____
mobile _____ e mail _____

BANCA _____

IBAN _____

BIC SWIFT _____

Roma, lì

Firma _____