



Dott.ssa A. Di Tuccio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1824 CAP. 50022/ BIL. _____

IMPEGNO N. _____

IMPORTO € 3299,81

RITENUTA € _____

REV. N. _____

CREDITORE: cod. N. (13) BANCO DI NAPOLI

PAGAMENTO FATTURA:

VERSAMENTO RITENUTE LAVORO AUTONOMO

COD TRIB 104/E

MESE DI

CIG:

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. _____ del _____

Determ. N. _____ del _____