

Oggetto: Istanza per il pagamento delle spese relative al giudizioc/
Direzione Territoriale del Lavoro di Foggia - numero di R. G.del
Tribunale di Foggia

EFFETTIVO CREDITORE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di Nascita _____

Denominazione ricorrente per il quale è stato proposto ricorso in opposizione

INDIRIZZO

Via e numero civico _____

C.A.P. _____ Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

Telefono _____ Fax _____ Posta elettronica(anche certificata) _____

Importo liquidato in sentenza per spese _____

Importo liquidato in sentenza per onorari _____

Documenti giustificativi allegati

Sentenza con formula esecutiva e notifica della stessa

Copia del documento di riconoscimento

Eventuale altra documentazione

Modalità di liquidazione delle somme

C/c bancario A.B.I. _____ C.A.B. _____

C.I.N. _____ IBAN _____

Banca di riferimento _____

Vaglia cambiario

Data

Firma e timbro
