

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME _____
INDIRIZZO _____
CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____
CODICE FISCALE _____
TELEFONO _____ FAX _____
INDIRIZZO E-MAIL _____

DATI DEL SOGGETTO CHE DEVE FARE TESTAMENTO

NOME E COGNOME _____

SERVIZIO DI CONSULENZA

<input type="checkbox"/>	CONSULENZA TESTAMENTO OLOGRAFO	Euro 99,00 <i>(iva esclusa)</i>
--------------------------	---------------------------------------	---

Banca Popolare di Milano Ag. 362 di Basiglio(MI) - Intestato a: Emanuele Gregorio	
IBAN: IT62L0558434210000000001503	
Causale : Testamento di.....(indicare nome e cognome)	
<input type="checkbox"/> ACCONTO € 60,39 (iva inclusa)	<input type="checkbox"/> SALDO € 60,39 (iva inclusa)

N.B.

Stampa questa pagina ed inviala con la copia del bonifico per avviare la tua pratica per il testamento olografo. Grazie.

Studio Successione Low Cost

Residenza Acacie 412 | 20080 Basiglio (MI)

Telefono: +39 02 90.75.03.35 | Fax: +39 02 90.75.08.66 | Email: info@successionelowcost.it

Partita Iva 03387920964