

117

FIRMA _____

CARICHE SINDACALI _____

PENSIONATO _____ TESSERA N _____

CARICHE SINDACALI _____

STATO DI FAMIGLIA											DETRAZIONI D'IMPOSTA			
N	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA			ASSEGNI FAMILIARI	SCADENZA							
											QUOTA ESENTE			
											CONIUGE A CARICO			
											N ____ FIGLI			
											N ____ ALTRE PERSONE			
											PRODUZIONE REDDITO			
											ONERI FORFETTARI			
											ULTERIORE DETRAZIONE			
											TOTALE			
											QUOTA MENSILE			

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]