# SCHEDA PERCETTORE

# da trasmettere a f100.2017palermo@pecfallimenti.it

**Fallimento <<** **Associazione Nazionale Famiglie degli Emigrati A.N.F.E.>>**

**(n.100/17 del Tribunale di Palermo)**

# CREDITORE P. FISICA: COGNOME …….........................NOME….....................................

NATO/A A........................................................PROV.................................IL.....................................

COMUNE DI RESIDENZA..................................................................................................................

VIA/PIAZZA........................................................................................N...............CAP........................

CODICE FISCALE...............................................................................................................................

TELEFONO:………………………………. EMAIL:……………………………………………….

1. **SE TITOLARE DI PARTITA IVA**

**Regime fiscale:** ordinario forfetario

# (apporre una crocetta sul regime adottato)

# B. SE LAVORATORE INDICARE I SEGUENTI ESTREMI

**B.1) Stato civile:** -libero -coniugato/a -separato/a -divorziato/a -vedovo/a

# (apporre una crocetta sullo status)

# B.2) Se coniugato (indicare i dati del coniuge, anche se non a carico fiscalmente ed anche se separato)

COGNOME.......................………..…...................NOME....................................................................

NATO/A .....................................................................PROV..............................IL...............................

COMUNE DI RESIDENZA.................................................................................................................

VIA/PIAZZA........................................................................................N...............CAP........................

CODICE FISCALE...............................................................................................................................

# B.3) Estremi del rapporto di lavoro

**ASSUNTO IL ………………………………….CESSATO IL ……………….…………………….**

# CREDITORE SOCIETA’ O ENTE

# DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE…...…………………………………………………..

COMUNE OVE SI TROVA LA SEDE .................................................................................................

VIA/PIAZZA........................................................................................N...............CAP........................

CODICE FISCALE...............................................................................................................................

TELEFONO:………………………………. EMAIL:……………………………………………….

# PER TUTTI I CREDITORI INDICARE I SEGUENTI DATI

# CONTO CORRENTE “INTESTATO O COINTESTATO AL DICHIARANTE”:

**CODICE IBAN:……………………………………………………………………** (**da trascrivere con estrema esattezza, facendo attenzione alla differenza tra la lettera O ed il numero 0 zero**)

Luogo Data

………………………, li ....................... In Fede

N.B.:

Per i lavoratori si prega di allegare copia del documento di identità personale e del coniuge per gli adempimenti fiscali e previdenziali di competenza.