

MODULO PER RICHIESTA INTEGRAZIONE PRATICA

SPETT. CSA – UFFICIO INTEGRAZIONE PRATICA BOLLETTINO PSE
VIALE TRASTEVERE 191 – 00153 ROMA

IL SOTTOSCRITTO _____

DICHIARA

DI AVER PRESENTATO IN DATA _____

TRAMITE KIT DI POSTE ITALIANE LA SEGUENTE RICHIESTA

CORRISPONDENTE A

CODICE ISTANZA _____

CODICE ASSICURATA _____

E CHIEDE

CHE LA SUDETTA PRATICA VENGA INTEGRATA CON IL DOCUMENTO ALLEGATO
CHE ATTESTA L'AVVENUTO PAGAMENTO DI EURO 27,50 SU CONTO CORRENTE
NUMERO 67422402 INTESTATO A MEF. DIP.TO DEL TESORO VERS. DOVUTO
RILASCIO PERMESSO DI SOGGIORNO ELETTRONICO

DATA _____

IL RICHIEDENTE _____

Fissare qui con una graffetta una parte della
ricevuta del pagamento