



COMUNE DI PADOVA

DATA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO PER DIRITTI ISTRUTTORIA

**c) Versamento sul c/c postale n 11420353 intestato a COMUNE DI PADOVA
SERVIZIO TESORERIA**

CAMPI OBBLIGATORI

NOME DEL VERSANTE	CAUSALE DEL VERSAMENTO	IMPORTO
(campo obbligatorio)	MATRIMONIO / UNIONE CIVILE DI _____ IN DATA _____ SALA _____ CAP 30050000	Euro 150,00