

	<b>Iniziali Utente, Indirizzo e C.F.</b>	<b>Importo Complessivo Autorizzato</b>	<b>N° Rate</b>	<b>Importo rata</b>	<b>Iniziali Persona/Ente Autorizzata Riscossione</b>
1	<b>D. B. M.</b>	€ 400,00	1	€ 400,00	<b>D. B. M.</b>
2	<b>S.F.</b>	€ 100,00	1	€ 100,00	<b>S.F.</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>€ 500,00</b>			