

**ALLEGATO 7**

**MODULO RIEPILOGATIVO PER LA PRESENTAZIONE SU SUPPORTO INFORMATICO**

**MODELLO UNICO DI DICHIARAZIONE (MUD)**  
(LEGGE 70/94)

pagina n°	di pagine

ANNO DI RIFERIMENTO \_\_\_\_

**MODULO RIEPILOGATIVO PER LA PRESENTAZIONE SU SUPPORTO INFORMATICO**

<input type="text"/>		dati relativi al soggetto che presenta la dichiarazione
codice fiscale		
<hr/> nome o ragione sociale		
<hr/> via		<hr/> numero civico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAP	città	prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
prefisso	numero telefonico	

n° d'ordine	CODICE FISCALE	NOME O RAGIONE SOCIALE
1	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	
16	<input type="text"/>	
17	<input type="text"/>	
18	<input type="text"/>	
19	<input type="text"/>	
20	<input type="text"/>	
21	<input type="text"/>	
22	<input type="text"/>	
23	<input type="text"/>	
24	<input type="text"/>	
25	<input type="text"/>	

**ALLEGATI**

SUPPORTI MAGNETICI TIPO:	Nastri a cartuccia	n°	<input type="text"/>
(Indicare negli spazi corrispondenti al tipo il numero di supporti magnetici allegati)	Nastri a bobina	n°	<input type="text"/>
	Dischetti	n°	<input type="text"/>
ATTESTATI DI VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA		n°	<input type="text"/>
STAMPE SEZIONI ANAGRAFICHE (SCHEDE SA1 e SA2)		n°	<input type="text"/>