

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

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