

# RICHIESTA DATI PER DETRAZIONE ASSEGNI FAMILIARI

Azienda :

Dipendente:

Cod.Fiscale :

DATI DEL CONIUGE	
COGNOME:	[ ]
NOME:	[ ]
COD.FISCALE.	[ ]
DATA:	[ ]
FIRMA:	[ ]

VENEZIA il, 05/02/2016