

## **Estremi per effettuare i versamenti ai sensi del D.Lvo 194/2008**

### **Conto Corrente Postale N° 95820254**

Intestato a: Azienda USL n. 6 – Area Gen. Dip. Prevenzione

Causale: Servizio Veterinario Igiene Alimenti O. A. – Diritti sanitari - D.

L.vo 194/2008 – Periodo di riferimento

### **Bonifico bancario su Conto Corrente Bancario**

Intestato a: Azienda USL n.6 Area Gen. Dip. Prevenzione

Codice IBAN IT 71Y 010154 397 00000 70188857

Causale: Servizio Veterinario Igiene Alimenti O. A. – Diritti sanitari - D.

L.vo 194/2008 – Periodo di riferimento

**Nel caso in cui si voglia richiedere l'emissione della fattura, inoltrare specifica richiesta entro le 24 ore dall'avvenuto pagamento, al Servizio Bilancio della ASL 6, indicando i dati relativi al nominativo o ragione sociale, indirizzo, partita IVA o codice fiscale, allegando copia del bonifico o dell'attestazione del versamento con le seguenti modalità:**

- via fax al N° 070/9384389 oppure,**
- via e-mail a: [servizio.bilancio@asl6sanluri.it](mailto:servizio.bilancio@asl6sanluri.it).**