

Sig./ra

PUNTOMUSIC SOCIETA' COOPERATIVA

VIA GIAN BATTISTA ROTA 17

25032 CHIARI (BS)

COD AG. ABI/CAB SUB PROD NUMERO POLIZZA
120 91205800101761

AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.

CONTRAENTE
PUNTOMUSIC SOCIETA' COOPERATIVA

P.IVA / C.F.
03795620982

DOMICILIO VIA GIAN BATTISTA ROTA 17 - 25032 CHIARI (BS)

QUIETANZA PAGAMENTO

POLIZZA: IMPRESA CONFORT

PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO	FRAZIONAMENTO	PREMIO NETTO	TASSE	TOTALE
DAL 17/10/2025 AL 17/10/2026	ANNUALE	446,34	99,36	545,70

Compreso contributo DL419 del 31/12/1991 GU I 02/01/1992

Il pagamento è stato effettuato oggi 10/10/2025 alle ore _____ in mie mani.

L'Esattore

TAGLIANDO RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

COD AG. ABI/CAB SUB PROD NUMERO POLIZZA
120 91205800101761

AGENZIA AGEMOCO BRESCIA S.R.L.

CONTRAENTE PUNTOMUSIC SOCIETA' COOPERATIVA

P.IVA / C.F. 03795620982

DOMICILIO VIA GIAN BATTISTA ROTA 17 - 25032 CHIARI (BS)

POLIZZA: IMPRESA CONFORT

PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO	FRAZIONAMENTO	PREMIO NETTO	TASSE	TOTALE
DAL 17/10/2025 AL 17/10/2026	ANNUALE	446,34	99,36	545,70

Il pagamento è stato effettuato oggi _____ alle ore _____ in mie mani.

L'Esattore