



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[illegible]

<b>4.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div>
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>

  

<b>5.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div>
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>

<b>6. UFFICIO O ENTE</b>	<b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>	<b>8. CONTENZIOSO</b>	<b>9. CAUSALE</b>	<b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px; background-color: #f0f0f0;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #f0f0f0;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

## (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno				

## FIRMA

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE </div> <div style="width: 25%;"> NOME </div> <div style="width: 27%;"> DATA DI NASCITA </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 15%;"> SESSO M o F </div> <div style="width: 40%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE </div> <div style="width: 10%;"> PROV. </div> <div style="width: 35%;"> CODICE FISCALE </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <div>giorno</div> <div>mese</div> <div>anno</div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 15%; height: 40px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 40%; height: 40px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 10%; height: 40px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 35%; height: 40px; border: 1px solid black;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <div>giorno</div> <div>mese</div> <div>anno</div> </div>

6. UFFICIO O ENTE

codice	sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (\*)

--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

--

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

## (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno	mese	anno				



# MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

## 1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

## 2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO	PROV.
-----------------	-------

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

## DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
		CODICE FISCALE
		giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
		CODICE FISCALE
		giorno mese anno

## DATI DEL VERSAMENTO

### 6. UFFICIO O ENTE

codice	sub. codice (*)

### 7. COD. TERRITORIALE (\*)

### 8. CONTENZIOSO

### 9. CAUSALE

### 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

### 11. CODICE TRIBUTO


### 12. DESCRIZIONE (\*)


### 13. IMPORTO


### 14. COD. DESTINATARIO


PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLIO
giorno mese anno		