



--

\_\_\_\_\_

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>
		CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div>

  

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>
		CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div>

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">codice</div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">sub. codice (*)</div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">Anno</div> <div style="width: 55%;">Numero</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </div>

[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	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

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

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



# 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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice	sub. codice (*)			Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

[illegible]

<b>4.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	NOME <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black;"> <span>anno</span> </div>
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black;"> <span>anno</span> </div>		

  

<b>5.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	NOME <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black;"> <span>anno</span> </div>
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black;"> <span>anno</span> </div>		

## DATI DEL VERSAMENTO

## 6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

**11. CODICE TRIBUTO**[illegible]

## 12. DESCRIZIONE (\*)

[illegible]

### 13. IMPORTO

[illegible]

14. COD. DESTINATARIO

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				