



--

PROV.

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </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: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </div>

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____	NOME _____	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </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: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> giorno me se </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

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

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	mes		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 (*)

[illegible]

4.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="width: 20%;"> SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;"> PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> </div> </div> <div style="width: 35%;"> CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 100%; height: 10px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div>
	<div style="width: 20%;"></div> <div style="width: 35%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 35%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> giorno me se anno </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 100%; height: 10px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div>

5.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="width: 20%;"> SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;"> PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px; border: 1px solid black;"></div> </div> </div> <div style="width: 35%;"> CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 100%; height: 10px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div>
	<div style="width: 20%;"></div> <div style="width: 35%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 35%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> giorno me se anno </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 100%; height: 10px; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </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-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%; text-align: left; font-size: small;">Anno</th> <th style="width: 50%; text-align: left; font-size: small;">Numero</th> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Anno	Numero		
Anno	Numero							

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				

[illegible]



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	NOME _____ PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> giorno me se </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> anno </div>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	NOME _____ PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> giorno me se </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> anno </div>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	

7

6. UFFICIO O ENTE

codicesub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno

Numero

Anno

Numero

[illegible]

EURO (lettere)

--

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

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

[illegible]