



--

--

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: 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; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div>

  

<b>5.</b>	<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; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></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-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: x-small; margin-bottom: 5px;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </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: 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="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">           SESSO M o F  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>

  

<b>5.</b>	<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="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">           SESSO M o F  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 40%;">           COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">           PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">           CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> </div>

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

**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				



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

[illegible]

<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 25%;">NOME</div> <div style="width: 5%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">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: 20%;">CODICE FISCALE</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 60%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">anno</div> </div>

  

<b>5.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 25%;">NOME</div> <div style="width: 5%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">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: 20%;">CODICE FISCALE</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 60%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">anno</div> </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: 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;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </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**[illegible]

## 12. DESCRIZIONE (\*)


### 13. IMPORTO

[illegible]

## 14. COD. DESTINATARIO

[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]