



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.	<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: 15%;">PROV.</div> <div style="width: 15%;">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: 15%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 45%; 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>

5.	<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: 15%;">PROV.</div> <div style="width: 15%;">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: 15%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 45%; 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>

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; margin-bottom: 5px; background-color: #f0f0f0;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> codice sub. codice (*) </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;"> Anno Numero </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 (*)

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="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>

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="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>

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[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]

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="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>

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="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
<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; margin-bottom: 5px; background-color: #f0f0f0;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> codice sub. codice (*) </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;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div>

11. CODICE TRIBUTO

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

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible]

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/SPORTELLO
giorno	mes		anno			

Date: _____	
1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____
6	_____
7	_____
8	_____
9	_____
10	_____
11	_____
12	_____
13	_____
14	_____
15	_____
16	_____
17	_____
18	_____
19	_____
20	_____
21	_____
22	_____
23	_____
24	_____
25	_____
26	_____
27	_____
28	_____
29	_____
30	_____
31	_____
32	_____
33	_____
34	_____
35	_____
36	_____
37	_____
38	_____
39	_____
40	_____
41	_____
42	_____
43	_____
44	_____
45	_____
46	_____
47	_____
48	_____
49	_____
50	_____
51	_____
52	_____
53	_____
54	_____
55	_____
56	_____
57	_____
58	_____
59	_____
60	_____
61	_____
62	_____
63	_____
64	_____
65	_____
66	_____
67	_____
68	_____
69	_____
70	_____
71	_____
72	_____
73	_____
74	_____
75	_____
76	_____
77	_____
78	_____
79	_____
80	_____
81	_____
82	_____
83	_____
84	_____
85	_____
86	_____
87	_____
88	_____
89	_____
90	_____
91	_____
92	_____
93	_____
94	_____
95	_____
96	_____
97	_____
98	_____
99	_____
100	_____