



**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 SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> codice <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> sub. codice (*)	7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>	8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	9. CAUSALE <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
--	--	--	--	--

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"></table>	13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"></table>	14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"></table>
---	---	---	---

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/SPORELLLO
giorno	mese	anno	
<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario			
n.	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"></table>	/	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"></table>
	cod. ABI		CAB
firma	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>		

