



--

--

PROV.

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 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="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> giorno me se anno </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 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="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> giorno me se anno </div>

6. UFFICIO O ENTE

codice	sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

--

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

[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.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA
	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA
	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE

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;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; border-bottom: 1px solid black;"></div> </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				



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[illegible]

4.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="text-align: center;">DATA DI NASCITA</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> giorno me se anno </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> PROV. CODICE FISCALE </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px;"></div> </div>

5.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="text-align: center;">DATA DI NASCITA</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> giorno me se anno </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> PROV. CODICE FISCALE </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px;"></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: 100px; height: 40px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">codice</div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; position: relative;"> <div style="background-color: #cccccc; position: absolute; top: 0; right: 0; bottom: 0; left: 0;"></div> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">sub. codice (*)</div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; background-color: #cccccc;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[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			