



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

Empty box for direct payment to the concessionary

2. DELEGA IRREVOCABILE A

Empty box for irrevocable delegation

AGENZIA/UFFICIO PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

Empty box for reference number

DATI ANAGRAFICI

4. OPERATORE ECONOMICO COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

Form fields for Operator Economic: Sesso, Comune, Prov., Codice Fiscale, Date of Birth

5. UNIONE TRESINARO SECCHIA COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

Form fields for Unione Tresinaro Secchia: Sesso, Comune, Prov., Codice Fiscale (02337870352), Date of Birth

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE (TG2), 7. COD. TERRITORIALE (*), 8. CONTENZIOSO, 9. CAUSALE, 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

11. CODICE TRIBUTO (456T), 12. DESCRIZIONE (*) (BOLLO GARA: 7842335), 13. IMPORTO (16,00), 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

SEDICI/00

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

Table with columns: DATA, CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPOTELLO)

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario n. / cod. ABI CAB firma



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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. OPERATORE ECONOMICO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. UNIONE TRESINARO SECCHIA

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

					0	2	3	3	7	8	7	0	3	5	2									

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

T	G	2	
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

4	5	6	T

BOLLO GARA: 7842335

	16		0		0

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

	16		0		0
--	----	--	---	--	---

EURO (lettere)

SEDICI/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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



**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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME			DATA DI NASCITA															
4. OPERATORE ECONOMICO																				
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		giorno		mese		anno											
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME			DATA DI NASCITA															
5. UNIONE TRESINARO SECCHIA																				
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		giorno		mese		anno											
										0	2	3	3	7	8	7	0	3	5	2

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE		7. COD. TERRITORIALE (*)		8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO		
T	G	2				Anno	Numero	
codice	sub. codice (*)							
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)		13. IMPORTO		14. COD. DESTINATARIO			
4	5	6	T	BOLLO GARA: 7842335		16	0	0
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO						16	0	0

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	mese	anno		

--