



**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	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table>
		CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
		giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table>
		CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
		giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">codice</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)	<table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Anno</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">Numero</td> </tr> </table>	Anno	Numero
codice	sub. codice (*)							
Anno	Numero							

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	

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
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
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
CODICE FISCALE	giorno mese anno	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
codice	sub. codice (*)			Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	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

<p>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>				<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>				<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>giorno mese anno</p>	

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>				<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>				<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>giorno mese anno</p>	

DATI DEL VERSAMENTO

<p>6. UFFICIO O ENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>codice</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>sub. codice (*)</p>			<p>7. COD. TERRITORIALE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<p>8. CONTENZIOSO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<p>9. CAUSALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<p>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table> <p>Anno Numero</p>	

<p>11. CODICE TRIBUTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<p>12. DESCRIZIONE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<p>13. IMPORTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<p>14. COD. DESTINATARIO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>	
<p>PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO</p>							
<p>EURO (lettere)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>							

ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>				
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORELLO
giorno	mese	anno		

--