



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		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			giorno	mese	anno		

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME			DATA DI NASCITA		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			giorno	mese	anno		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anno <input type="text"/> Numero <input type="text"/>
codice	sub. codice (*)			

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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/SPOTELLO
giorno	mese		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

FIRMA
<input type="text"/>

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

<p>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table> <p>SESSO M o F <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table></p> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr><td style="width:30%;"></td><td style="width:30%;"></td><td style="width:40%;"></td></tr> <tr><td style="font-size:8px;">giorno</td><td style="font-size:8px;">mese</td><td style="font-size:8px;">anno</td></tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>				giorno	mese	anno
giorno	mese	anno						

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table> <p>SESSO M o F <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table></p> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr><td style="width:30%;"></td><td style="width:30%;"></td><td style="width:40%;"></td></tr> <tr><td style="font-size:8px;">giorno</td><td style="font-size:8px;">mese</td><td style="font-size:8px;">anno</td></tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>				giorno	mese	anno
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%; font-size:8px;">codice</td><td style="width:50%; font-size:8px;">sub. codice (*)</td></tr> </table>	codice	sub. codice (*)	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr><td style="width:50%; font-size:8px;">Anno</td><td style="width:50%; font-size:8px;">Numero</td></tr> </table> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"></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				
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)				
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETTO

--



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 4. <input style="width: 90%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 90%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA giorno mese anno
SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 90%;" type="text"/>	PROV. <input style="width: 20px;" type="text"/>
CODICE FISCALE <input style="width: 90%;" type="text"/>		

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 5. <input style="width: 90%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 90%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA giorno mese anno
SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 90%;" type="text"/>	PROV. <input style="width: 20px;" type="text"/>
CODICE FISCALE <input style="width: 90%;" type="text"/>		

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%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/> <small>codice</small></td> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/> <small>sub. codice (*)</small></td> </tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/> <small>codice</small>	<input style="width: 90%;" type="text"/> <small>sub. codice (*)</small>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><small>Anno</small> <input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><small>Numero</small> <input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<small>Anno</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>Numero</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/> <small>codice</small>	<input style="width: 90%;" type="text"/> <small>sub. codice (*)</small>							
<small>Anno</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>	<small>Numero</small> <input style="width: 90%;" type="text"/>							

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO																																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr><td style="width: 90%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr><td style="width: 90%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr><td style="width: 90%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr><td style="width: 90%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 90%;" type="text"/></td></tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											
<input style="width: 90%;" type="text"/>																																											

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
<small>giorno</small>	<small>mese</small>	<small>anno</small>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		

--