



**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 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	NOME PROV.	DATA DI NASCITA giorno mese anno

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

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 60px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30px;">codice</td> <td style="width: 30px;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero
codice	sub. codice (*)					

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/SPORELLLO

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**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	NOME PROV.	DATA DI NASCITA giorno mese anno

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

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table> codice		<table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table> sub. codice (*)		7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table>		8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table>		9. CAUSALE <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table>		10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table>	

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table>		12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table>		13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </table>		14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"> <tr><td></td></tr> </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	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--