



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"/>

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/SPORELLLO
giorno	mese	anno		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

[Empty box for direct payment to the concessionaire]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation to]

AGENZIA/UFFICIO [] PROV. []

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty grid for reference number]

DATI ANAGRAFICI

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 | giorno mese anno

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 | giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE | 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

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

[Empty box for total amount in letters]

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Table with columns for DATA (giorno, mese, anno) and CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORELLO)

[Large empty box for payment details]



**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: 20px; height: 15px;"></table> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 20px;"></table></p>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table></p>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;">giorno</td> <td style="width: 25%;">mese</td> <td style="width: 50%;">anno</td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table></p>	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: 20px; height: 15px;"></table> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 20px;"></table></p>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table></p>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;">giorno</td> <td style="width: 25%;">mese</td> <td style="width: 50%;">anno</td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table></p>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			

DATI DEL VERSAMENTO

<p>6. UFFICIO O ENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;">codice</td> <td style="width: 50%;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)	<p>7. COD. TERRITORIALE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>8. CONTENZIOSO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>9. CAUSALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Anno</td> <td style="width: 90%;">Numero</td> </tr> </table>	Anno	Numero
codice	sub. codice (*)							
Anno	Numero							

<p>11. CODICE TRIBUTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"></table>	<p>12. DESCRIZIONE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"></table>	<p>13. IMPORTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> <tr><td style="text-align: right;">,</td><td style="text-align: right;"> </td></tr> </table>	,		,		,		,		,		,		,		,		,		,		,		<p>14. COD. DESTINATARIO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"></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/SPORELLO

--