



**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 | 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 |
| T G 2 | | | | Anno Numero |
| <small>codice sub. codice (*)</small> | | | | |

| | | | |
|--------------------|------------------------------------|-------------|-----------------------|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
| 4 5 6 T | BOLLO CIG 8314152F43 | 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 | |
|------------------|--------------------------------|--------------|
| | AZIENDA | CAB/SPORELLO |
| giorno mese anno | | |
| | | |

| |
|--------------|
| FIRMA |
|--------------|

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

