



**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. OPERATORE ECONOMICO

| | | | | | |
|--|---|-------|-----------------|--|--|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | DATA DI NASCITA | | |
| | | | | | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | | |
| | | | | | |

5. UNIONE TRESINARO SECCHIA

| | | | | | |
|--|---|-------|-----------------------|--|--|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | DATA DI NASCITA | | |
| | | | | | |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | | |
| | CORSO VALLISNERI,6 SCANDIANO | R E | 0 2 3 3 7 8 7 0 3 5 2 | | |

DATI DEL VERSAMENTO

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

| | | | | | | | | | | | |
|--------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| T G 2 | | | | | | | | | | | |
| codice | sub. codice (*) | | | | | | | | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|--------------------|------------------------------------|-------------|-----------------------|
| 4 5 6 T | BOLLO CIG: 7750182482 | 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 | | |
| | | |

| |
|--|
| |
|--|

MOD. F 23 - 2002 - EURO



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. OPERATORE ECONOMICO

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

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

5. UNIONE TRESINARO SECCHIA

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

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

CORSO VALLISNERI,6 SCANDIANO **R E** **0 2 3 3 7 8 7 0 3 5 2**

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**

| | | | |
|---------------|-----------------------|-----------|--|
| 4 5 6 T | BOLLO CIG: 7750182482 | 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/SPORTELLO |
| giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |