



**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

8 2 0 0 0 5 9 0 3 8 8

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE T G K codice sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno Numero

2 0 2 1 C I G

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	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 mese anno		

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 _____ 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 _____
COMUNE DI COMACCHIO
 SESSO M o F _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE _____ PROV. _____ CODICE FISCALE _____
giorno mese anno
8 2 0 0 0 5 9 0 3 8 8

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE codice sub. codice (*)
 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	IMPOSTA DI BOLLO	16, 0 0	
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	16, 0 0	

EURO (lettere)

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

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORETELLO
giorno _____ mese _____ anno _____	_____	_____



**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;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>			
		<p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>					

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td>COMUNE DI COMACCHIO</td> </tr> </table>	COMUNE DI COMACCHIO	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
COMUNE DI COMACCHIO							
<p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>			
		<p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">8 2 0 0 0 5 9 0 3 8 8</p>					

DATI DEL VERSAMENTO

<p>6. UFFICIO O ENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">T G K</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: 8px;">codice sub. codice (*)</p>	T G K			<p>7. COD. TERRITORIALE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>8. CONTENZIOSO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>9. CAUSALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<p>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%; font-size: 8px;">Anno</td> <td style="width: 20%; font-size: 8px;">Numero</td> <td style="width: 60%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 0 2 1</td> <td style="text-align: center;">C I G</td> <td></td> </tr> </table>	Anno	Numero		2 0 2 1	C I G	
T G K																
Anno	Numero															
2 0 2 1	C I G															

<p>11. CODICE TRIBUTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">4 5 6 T</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>	4 5 6 T			<p>12. DESCRIZIONE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">IMPOSTA DI BOLLO</td> </tr> </table>	IMPOSTA DI BOLLO	<p>13. IMPORTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: right;">16, 0 0</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>		16, 0 0		<p>14. COD. DESTINATARIO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
4 5 6 T											
IMPOSTA DI BOLLO											
	16, 0 0										
<p>PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO</p>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: right;">16, 0 0</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>		16, 0 0							
	16, 0 0										

EURO (lettere)

<p>SEDICI /00</p>

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

--