



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

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	

**DATI DEL VERSAMENTO**

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

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></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/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	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
codice sub. codice (*)				Anno Numero

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	
		AZIENDA	CAB/SPORTELLO
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**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> SESSO M o F <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	NOME <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>   <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>   <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> giorno mese anno PROV. <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> CODICE FISCALE <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
--	---	--

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 5. <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> SESSO M o F <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	NOME <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>   <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>   <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> giorno mese anno PROV. <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> CODICE FISCALE <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
--	---	--

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/> codice sub. codice (*)	7. COD. TERRITORIALE (*) <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	8. CONTENZIOSO <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	9. CAUSALE <input style="width:40px; height:20px;" type="text"/>	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>   Numero <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
--	--	--	--	--

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" 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
giorno	mese	anno	
<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>

--