



**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 (*)**

G	A	R	A	N	.	8	6	5	8	0	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; 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: 20px; height: 15px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; 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	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO																												
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">T</td><td style="width: 20px;">G</td><td style="width: 20px;">2</td><td style="width: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">codice</td><td colspan="2" style="font-size: 8px;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	T	G	2		codice		sub. codice (*)		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>					Anno <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">2</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">2</td><td style="width: 20px;">2</td> </tr> </table> Numero <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	2	0	2	2						
T	G	2																														
codice		sub. codice (*)																														
2	0	2	2																													

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">4</td><td style="width: 20px;">5</td><td style="width: 20px;">6</td><td style="width: 20px;">T</td> </tr> </table>	4	5	6	T	N.1 MARCA BOLLO DA 16 E	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">6</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">0</td> </tr> </table>		1	6	0	0	
4	5	6	T									
	1	6	0	0								
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>										

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

SEDICI /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
		AZIENDA	CAB/SPOTELLO
giorno	mese	anno	

FIRMA

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

