



# 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

NOME

DATA DI NASCITA

4. **DITTA - CONCORRENTE**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

messe

anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **INTERCENT - ER**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

messe

anno

VIA DEI MILLE 21 - BOLOGNA

B | O

9 | 1 | 2 | 5 | 2 | 5 | 1 | 0 | 3 | 7 | 4 |

### DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

T | G | D

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

2017

11. CODICE TRIBUTO

4 | 5 | 6 | T

12. DESCRIZIONE (\*)

IMPOSTA DI BOLLO

13. IMPORTO

16.00

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

sedici/00

### ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE CON I DATI DEL CONCESSIONARIO O DELL'AGENZIA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	messe	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

\*INSERIRE IL CIG RELATIVO ALLA GARA