



**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	
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
<small>SESSO M o F</small>	<small>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small>	<small>PROV.</small>
<small>CODICE FISCALE</small>	<small>giorno</small>	<small>mese</small>
	<small>anno</small>	

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
<small>SESSO M o F</small>	<small>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small>	<small>PROV.</small>
<small>CODICE FISCALE</small>	<small>giorno</small>	<small>mese</small>
	<small>anno</small>	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<small>codice</small>	<small>sub. codice (*)</small>			<small>Anno</small>
				<small>Numero</small>

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

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			NOME			DATA DI NASCITA		
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE		giorno	mese	anno
<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			NOME			DATA DI NASCITA		
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE		giorno	mese	anno
<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE		7. COD. TERRITORIALE (*)		8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO		
<input style="width:40px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:40px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:60px; height:18px;" type="text"/>		<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>		
codice	sub. codice (*)					Anno	Numero	

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" 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	CAB/SPORELLO
giorno	mese	anno	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>
<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:18px;" type="text"/>

--