



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for recipient name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO [] PROV. []

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty grid for reference number]

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

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

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE / 7. COD. TERRITORIALE (*) / 8. CONTENZIOSO / 9. CAUSALE / 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

11. CODICE TRIBUTO / 12. DESCRIZIONE (*) / 13. IMPORTO / 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

[Empty box for total amount in letters]

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno) and CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORELLLO)

[Large empty box for additional information]



**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 <table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>
	CODICE FISCALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>	giorno mese anno <table border="1" style="width:100px; height:20px;"></table>

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>
	CODICE FISCALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>	giorno mese anno <table border="1" style="width:100px; height:20px;"></table>

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
codice <table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table> sub. codice (*) <table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:50px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>	Anno <table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table> Numero <table border="1" style="width:500px; height:20px;"></table>

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<table border="1" style="width:100%; height:200px;"></table>	<table border="1" style="width:100%; height:200px;"></table>	<table border="1" style="width:100%; height:200px;"></table>	<table border="1" style="width:100%; height:200px;"></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/SPORTELLO
<table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:100px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:100px; height:20px;"></table>

--