



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

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

**DATI DEL VERSAMENTO**

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

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO							

EURO (lettere)

--

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

FIRMA

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