



**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: 15px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> |
| | | CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
| | | giorno mese anno |

| | | |
|---|--|--|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
| | | |
| SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 300px; height: 15px;"></table> | PROV. <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> |
| | | CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
| | | giorno mese anno |

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: 60px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"></table> <small>codice sub. codice (*)</small> | <table border="1" style="width: 60px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="width: 30px; height: 15px;"></table> | <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> <small>Anno Numero</small> |

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

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 | |
| | | | |
| <small>giorno</small> | <small>mese</small> | <small>anno</small> | <small>AZIENDA CAB/SPORELLLO</small> |
| | | | |

| 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

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

Anno Numero

codice sub. codice (*)

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input 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/SPORELLI |
| giorno mese anno | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



**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 | | | | | | | | |
| <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table> <small>codice</small> | | <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table> <small>sub. codice (*)</small> | | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table> | | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table> | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"><small>Anno</small></td> <td style="width: 80%;"><small>Numero</small></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> | <small>Anno</small> | <small>Numero</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 | |
|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------------------|------------------------------|
| | | | | |
| <small>giorno</small> | <small>mese</small> | <small>anno</small> | <small>AZIENDA</small> | <small>CAB/SPORTELLO</small> |
| | | | | |

| |
|--|
| |
|--|