



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to the concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation to]

AGENZIA/UFFICIO [] PROV. []

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box 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 []
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 [] [] codice sub. codice (*)
7. COD. TERRITORIALE (*) [] 8. CONTENZIOSO [] 9. CAUSALE [] 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
Anno [] Numero []

11. CODICE TRIBUTO

[Grid for tax code]

12. DESCRIZIONE (*)

[Grid for description]

13. IMPORTO

[Grid for amount]

14. COD. DESTINATARIO

[Grid for destination code]

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)

DATA [] [] [] CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE
AZIENDA CAB/SPOTELLO

FIRMA

[Empty box for signature]

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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 80%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE			NOME 4. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 90%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 90%;"></td> </tr> </table>	PROV.	CODICE FISCALE			DATA DI NASCITA 4. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;">giorno</td> <td style="width: 25%;">mese</td> <td style="width: 50%;">anno</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	giorno	mese	anno			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE															
PROV.	CODICE FISCALE															
giorno	mese	anno														

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 5. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 80%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE			NOME 5. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 90%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 90%;"></td> </tr> </table>	PROV.	CODICE FISCALE			DATA DI NASCITA 5. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;">giorno</td> <td style="width: 25%;">mese</td> <td style="width: 50%;">anno</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	giorno	mese	anno			
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 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;">codice</td> <td style="width: 50%;">sub. codice (*)</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)			7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		9. CAUSALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Anno</td> <td style="width: 90%;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; height: 20px;"></td> <td style="width: 90%;"></td> </tr> </table>	Anno	Numero		
codice	sub. codice (*)														
Anno	Numero														

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>											12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>											13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </table>											14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr> </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	
		AZIENDA	CAB/SPORETELLO
giorno	mese	anno	

--



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO [Empty box] PROV. [Empty box]

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box 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 (codice, sub. codice) | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno, Numero)

Table with 4 columns: 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), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

[Large empty box for payment details]