



**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: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">codice</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Anno</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Numero</td> </tr> </table>	Anno	Numero
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	
		AZIENDA	CAB/SPORELLO
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			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">giorno</td> <td style="width: 10%;">mese</td> <td style="width: 10%;">anno</td> </tr> </table>			giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>					
	CODICE FISCALE				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">giorno</td> <td style="width: 10%;">mese</td> <td style="width: 10%;">anno</td> </tr> </table>			giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">giorno</td> <td style="width: 10%;">mese</td> <td style="width: 10%;">anno</td> </tr> </table>			giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>					
	CODICE FISCALE				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">giorno</td> <td style="width: 10%;">mese</td> <td style="width: 10%;">anno</td> </tr> </table>			giorno	mese	anno
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: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">codice</td> <td style="width: 30%;">sub. codice (*)</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">codice</td> <td style="width: 30%;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Anno</td> <td style="width: 30%;">Numero</td> </tr> </table>	Anno	Numero	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">codice</td> <td style="width: 30%;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)											
codice	sub. codice (*)												
Anno	Numero												

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">giorno</td> <td style="width: 10%;">mese</td> <td style="width: 10%;">anno</td> </tr> </table>	giorno	mese	anno	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;">giorno</td> <td style="width: 10%;">mese</td> <td style="width: 10%;">anno</td> </tr> </table>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno									
giorno	mese	anno									

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

--



**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	NOME	DATA DI NASCITA
4. <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div>
	CODICE FISCALE	
		giorno mese anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
5. <div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div>
	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				
<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px; text-align: center;">codice</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">Anno</td> <td style="border: none;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></td> <td style="border: none;"><div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div></td> </tr> </table>	Anno	Numero	<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div>
Anno	Numero							
<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px;"></div>							
<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 15px; text-align: center;">sub. codice (*)</div>				<div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 15px;"></div>				

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>

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
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>