



**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: 20px; height: 15px;"></table> | NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
| COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> | CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> | |

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

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| 6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> codice <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> sub. codice (*) | 7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> | 8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | 9. CAUSALE <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
|--|--|--|--|---|

| | | | |
|---|--|--|--|
| 11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> | 12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> | 13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> | 14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></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/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 | | |
| <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | | | <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> | | |
| SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | PROV. <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> | CODICE FISCALE <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | | giorno mese anno | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|--|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | | | DATA DI NASCITA | | |
| <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | | | <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> | | |
| SESSO M o F <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | PROV. <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> | CODICE FISCALE <input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/> | | giorno mese anno | | |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
| <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> | Anno <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Numero <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <small>codice</small> | <small>sub. codice (*)</small> | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|---|---|---|---|
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" 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 | |
| giorno mese anno | AZIENDA | CAB/SPORTELLLO |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO



**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 (*)

| |
|----------------------|
| <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"/> |

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"/> |

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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |