



**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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
			giorno	me	anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
			giorno	me	anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anno <input type="text"/> Numero <input type="text"/>
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"/>
<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/SPORELLO
giorno	me	anno	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA
<input type="text"/>

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
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	
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

<p>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> <p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>				<p>NOME</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>			<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size:8px;">giorno</td> <td style="font-size:8px;">mese</td> <td style="font-size:8px;">anno</td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>				giorno	mese	anno	
giorno	mese	anno												

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> <p>SESSO M o F</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>				<p>NOME</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>			<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> <td style="width:33%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size:8px;">giorno</td> <td style="font-size:8px;">mese</td> <td style="font-size:8px;">anno</td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></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%; height:20px;"> <tr> <td style="width:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size:8px;">codice</td> <td style="font-size:8px;">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:50%;"></td> <td style="width:50%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size:8px;">Anno</td> <td style="font-size:8px;">Numero</td> </tr> </table>			Anno	Numero	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
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 <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>				
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno		

--

MOD. F 23 - 2002 - EURO
(*) RISERVATO ALL'UFFICIO