



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

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[Empty box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

[Form line for personal data]

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

[Form line for sex]

[Form line for municipality]

[Form line for province]

[Form line for tax code]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

[Form line for personal data]

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

[Form line for sex]

[Form line for municipality]

[Form line for province]

[Form line for tax code]

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

[Form line for office/entirety]

[Form line for territorial code]

[Form line for contentious]

[Form line for cause]

[Form line for act/document extremes]

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[Form grid for tax code]

[Form grid for description: CIG: 7120277E72 Imposta bollo offerta]

[Form grid for amount: 16,00]

[Form grid for destination code]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

[Form line for amount in letters]

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DEL POSTO

[Form grid for payment details]

[Form box for signature]

[Form box for authorization to debit]



**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%;"> <tr> <td style="width: 10%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 70%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 10%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> M  <input type="checkbox"/> F                 </td> <td></td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> </table>		SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">giorno</td> <td style="width: 30%;">mese</td> <td style="width: 40%;">anno</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	giorno	mese	anno			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE													
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/>														
giorno	mese	anno														

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 70%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 10%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> M  <input type="checkbox"/> F                 </td> <td></td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td></td> </tr> </table>		SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">giorno</td> <td style="width: 30%;">mese</td> <td style="width: 40%;">anno</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	giorno	mese	anno			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE													
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/>														
giorno	mese	anno														

**DATI DI 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: 10%;">T</td> <td style="width: 10%;">U</td> <td style="width: 10%;">N</td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">codice</td> <td style="text-align: center;">sub. codice (*)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	T	U	N								codice	sub. codice (*)										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">Anno</td> <td style="width: 40%;">Numero</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Anno	Numero		
T	U	N																										
codice	sub. codice (*)																											
Anno	Numero																											

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO																																																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 5%;">4</td> <td style="width: 5%;">5</td> <td style="width: 5%;">6</td> <td style="width: 5%;">T</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	4	5	6	T					CIG: 7120277E72 Imposta bollo offerta	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																				
4	5	6	T																																																

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

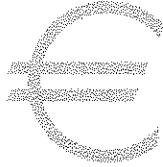
16,00

EURO (lettere)

--

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**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 70%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 10%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td></td> </tr> </table>		SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE					<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 33%;">anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	giorno	mese	anno			
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														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 70%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 10%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td></td> </tr> </table>		SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE					<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 33%;">anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </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	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">T</td> <td style="width: 10%;">U</td> <td style="width: 10%;">N</td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	T	U	N																					<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anno</td> <td style="width: 50%;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Anno	Numero		
T	U	N																										
Anno	Numero																											

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">5</td> <td style="width: 10%;">6</td> <td style="width: 10%;">T</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	4	5	6	T					CIG: 7120277E72 Imposta bollo offerta	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">16</td> <td style="width: 33%;">,00</td> <td style="width: 33%;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	16	,00					<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> <td style="width: 10%;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>																				
4	5	6	T																																		
16	,00																																				

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

--

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DA COMPIRE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DEGLI POSTI

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--