



**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 (*)

8	6	9	2	1	4	2	6	7	D										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
<div style="border: 1px solid black; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 18px;"></div>
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 18px;"></div>
	CODICE FISCALE	giorno mese anno
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 18px;"></div>

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
<div style="border: 1px solid black; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 18px;"></div>
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 18px;"></div>
	CODICE FISCALE	giorno mese anno
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 18px;"></div>

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="display: inline-table;"><tr><td style="padding: 2px;">T</td><td style="padding: 2px;">G</td><td style="padding: 2px;">2</td></tr></table>	T	G	2	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 18px;"></div>	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="padding: 2px;">R</td><td style="padding: 2px;">P</td></tr></table>	R	P	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 10px;">Anno</td><td style="width: 10px;">Numero</td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">0</td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1</td></tr></table>	Anno	Numero	2	0	2	1
T	G	2													
R	P														
Anno	Numero														
2	0														
2	1														
codice	sub. codice (*)			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 18px;"></div>											

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO																																																																																																																			
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 10px;">4</td><td style="width: 10px;">5</td><td style="width: 10px;">6</td><td style="width: 10px;">T</td></tr></table>	4	5	6	T	NR.1 MARCA DA BOLLO	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: right;">16</td><td style="width: 20px; text-align: right;">0</td><td style="width: 20px; text-align: right;">0</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: right;">,</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		16	0	0		,																																			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: right;">16</td><td style="width: 20px; text-align: right;">0</td><td style="width: 20px; text-align: right;">0</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: right;">,</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		16	0	0		,																																			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td><td style="width: 15px;"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																														
4	5	6	T																																																																																																																			
	16	0	0																																																																																																																			
	,																																																																																																																					
	16	0	0																																																																																																																			
	,																																																																																																																					

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

SEDICI /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO			
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
		AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		
<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 18px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 18px;"></div>

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 (*) 8 6 9 2 1 4 2 6 7 D

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"/>	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"/>	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"/>
T G 2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R P	2 0 2 1 <input type="text"/>
codice sub. codice (*)				

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	NR.1 MARCA DA BOLLO	16 0 0	<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	16 0 0	

EURO (lettere)

SEDICI /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	me	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**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 (*)

8 6 9 2 1 4 2 6 7 D

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
 T G 2 sub. codice (*) R P 2 0 2 1

11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO

4 5 6 T	NR.1 MARCA DA BOLLO	16, 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		16, 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

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		