



**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										
<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; height:20px;"></td> <td style="width:50%; height:20px;"></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%;"> <tr> <td style="width:10%;">Anno</td> <td style="width:40%;">Numero</td> <td style="width:50%;"></td> </tr> <tr> <td style="width:10%; height:20px;"></td> <td style="width:40%; height:20px;"></td> <td style="width:50%; height:20px;"></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/SPOTELLO
giorno	mese		

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
 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**
codice sub. codice (*)

7. **COD. TERRITORIALE (*)**

8. **CONTENZIOSO**

9. **CAUSALE**

10. **ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO**
 Anno Numero

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/SPORTELLO
<small>giorno mese anno</small> <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 (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <small>SESSO M o F</small>	NOME <small>PROV.</small>	DATA DI NASCITA <small>giorno mese anno</small>
	<small>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small>	<small>CODICE FISCALE</small>

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <small>SESSO M o F</small>	NOME <small>PROV.</small>	DATA DI NASCITA <small>giorno mese anno</small>
	<small>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small>	<small>CODICE FISCALE</small>

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<small>Anno</small> <small>Numero</small>
<small>codice</small>	<small>sub. codice (*)</small>			

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr></table>																												12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table>											13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></table>												14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 100%; height: 20px;"></td></tr></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/SPORTELLO	
giorno	mese	anno				

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