



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

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

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="text-align: center;">T E 3</td> </tr> </table> codice sub. codice (*)	T E 3	7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		9. CAUSALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																		
T E 3																												

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="text-align: center;">4 5 6 T</td> </tr> </table>	4 5 6 T	12. DESCRIZIONE (*) IMPOSTA DI BOLLO	13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="text-align: right;">16, 0 0</td> </tr> </table>	16, 0 0	14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			
4 5 6 T								
16, 0 0								
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	16, 0 0						

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/SPORELLO

--



**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: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		NOME PROV. <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 25%;">giorno</td> <td style="width: 25%;">mese</td> <td style="width: 50%;">anno</td> </tr> </table>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno					
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>					

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		NOME PROV. <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 25%;">giorno</td> <td style="width: 25%;">mese</td> <td style="width: 50%;">anno</td> </tr> </table>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno					
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>					

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;">T</td> <td style="width: 20px;">E</td> <td style="width: 20px;">3</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> codice sub. codice (*)	T	E	3		7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		9. CAUSALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>		10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
T	E	3										

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;">5</td> <td style="width: 20px;">6</td> <td style="width: 20px;">T</td> </tr> </table>	4	5	6	T	12. DESCRIZIONE (*) IMPOSTA DI BOLLO	13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;">16</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">0</td> </tr> </table>		16	0	0	14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table>	
4	5	6	T									
	16	0	0									
		PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;">16</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;">0</td> </tr> </table>		16	0	0						
	16	0	0									

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

--