



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for beneficiary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for delegate name]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

| | | | | | | |
|--|---|---------|----------------|-----------------|----|------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | | DATA DI NASCITA | | |
| [Empty] | | [Empty] | | giorno | me | anno |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | | | |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] | | | |

| | | | | | | |
|--|---|---------|----------------|-----------------|----|------|
| COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | | DATA DI NASCITA | | |
| [Empty] | | [Empty] | | giorno | me | anno |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | | | |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] | | | |

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

| | | | | | |
|--------|-----------------|---------|---------|---------|---------|
| QAE | [Empty] | [Empty] | [Empty] | Anno | Numero |
| codice | sub. codice (*) | [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINAT

| | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 787IT | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

[Empty box for total amount in letters]

| | | | | |
|---------|---------|---------|--------------------------------|--------------|
| DATA | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| giorno | me | anno | AZIENDA | CAB/SPORTELO |
| [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] | [Empty] |