

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

| |
|--|
| |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| |
|--|
| |
|--|

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| |
|--|
| |
|--|

DATI ANAGRAFICI

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

| | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | | <input type="checkbox"/> | |
|--|--|--------------------------|--|

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"/> | |
|--|--|--------------------------|--|

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

giorno mese anno

DATI VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">B</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">X</td> </tr> </table> <p style="font-size: 8px;">codice</p> | 9 | B | X | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10px; text-align: center;">R</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">P</td> </tr> </table> <p style="font-size: 8px;">sub codice</p> | R | P |
| 9 | B | X | | | | |
| R | P | | | | | |

7. COD. TERRITORIALE (*)

| | | | |
|---|---|---|---|
| C | O | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

8. CONTENZIOSO

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

9. CAUSALE

| | |
|---|---|
| P | A |
|---|---|

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

| |
|--|
| |
|--|

11. CODICE TRIBUTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | 7 | 2 | T |
| 7 | 3 | 8 | T |
| 1 | A | E | T |
| 9 | B | 4 | T |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

12. DESCRIZIONE (*)

| |
|----------------------|
| MULTA / AMMENDA |
| SPESE DI GIUSTIZIA |
| CASSA AMMENDE |
| UFFICIALI GIUDIZIARI |
| |
| |
| |
| |

13. IMPORTO

| | |
|--|-----|
| | .00 |
| | .00 |
| | .00 |
| | .00 |
| | |
| | |
| | |
| | |

14. COD. DESTINATARIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| C | 0 | 3 | 4 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI €

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 |
| 3002 | | |
| Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario <input type="checkbox"/> circolare | | |
| n. | | |
| tratto/emesso su / | | |
| cod. ABI | | CAB |

| |
|--------------------|
| firma del versante |
|--------------------|

| | |
|--|-----|
| Autorizzo addebito sul conto corrente <input type="checkbox"/> bancario <input type="checkbox"/> postale | |
| n. | |
| cod. ABI | CAB |
| firma | |