



## 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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

## 4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno      mese      anno

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

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

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

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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

## 5. UNIONE VAL D'ENZA

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno      mese      anno

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

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

|   |   |
|---|---|
| R | E |
|---|---|

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 9 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 6 | 0 | 3 | 5 | 5 |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|

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

## DATI DEL VERSAMENTO

## 6. UFFICIO O ENTE

## 7. COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

|        |   |                 |                          |
|--------|---|-----------------|--------------------------|
| T      | G | 2               | <input type="checkbox"/> |
| codice |   | sub. codice (*) |                          |

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

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

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

Anno      Numero

## 11. CODICE TRIBUTO

## 12. DESCRIZIONE (\*)

## 13. IMPORTO

## 14. COD. DESTINATARIO

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 4 | 5 | 6 | T |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|                       |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|
| BOLLO CIG: 8153287148 |  |  |  |
|                       |  |  |  |
|                       |  |  |  |
|                       |  |  |  |
|                       |  |  |  |
|                       |  |  |  |
|                       |  |  |  |

|       |
|-------|
| 16,00 |
|       |
| ,     |
| ,     |
| ,     |
| ,     |
| ,     |
| ,     |
| 16,00 |

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

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/SPORTELLO |
| giorno      mese      anno |                                |               |

## FIRMA

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

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cod. ABI CAB

firma \_\_\_\_\_



