



--

\_\_\_\_\_

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

<small>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</small>		<small>NOME</small>		<small>DATA DI NASCITA</small>	
4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE					
<small>SESSO M o F</small> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<small>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small> <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<small>PROV.</small> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<small>CODICE FISCALE</small> <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>		

  

<small>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</small>		<small>NOME</small>		<small>DATA DI NASCITA</small>	
5. UNIONE VAL D'ENZA					
<small>SESSO M o F</small> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<small>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small> <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin-top: 5px; position: relative;"> <span style="position: absolute; top: -20px; left: 50%; transform: translate(-50%, -20%); font-weight: bold;">MONTECCHIO EMILIA</span> </div>	<small>PROV.</small> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin-top: 5px; position: relative;"> <span style="position: absolute; top: -20px; left: 50%; transform: translate(-50%, -20%); font-weight: bold;">R E</span> </div>	<small>CODICE FISCALE</small> <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 30px; margin-top: 5px; position: relative;"> <span style="position: absolute; top: -20px; left: 50%; transform: translate(-50%, -20%); font-weight: bold;">9 1 1 4 4 5 6 0 3 5 5</span> </div>		

## DATI DEL VERSAMENTO

**6. UFFICIO O ENTE**

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

T	G	2	
codice			sub. codice (*)

Page 10

1

--	--

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible]

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**

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

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

  

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. <b>UNIONE VAL D'ENZA</b>					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno	mese
	<b>MONTECCHIO EMILIA</b>	<b>R E</b>	<b>9 1 1 4 4 5 6 0 3 5 5</b>		

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>T</span><span>G</span><span>2</span> </div> <div style="font-size: 8px; margin-top: 2px;">codice</div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-left: 10px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)		13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>4</span><span>5</span><span>6</span><span>T</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">BOLLO CIG: 7926708E5C</div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span></span><span>16</span><span>,</span><span>0</span><span></span><span>0</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span></span><span></span><span></span><span></span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 2px;"></div> </div>
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span></span><span>16</span><span>,</span><span>0</span><span></span><span>0</span> </div> </div>	

EURO (lettere)

SEDICI /00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		anno				



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

| | | | |

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
<b>4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE</b>					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
			giorno      mese      anno		

  

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
<b>5. UNIONE VAL D'ENZA</b>					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	MONTECCHIO EMILIA	R E	9 1 1 4 4 5 6 0 3 5 5		
			giorno      mese      anno		

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO	
<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>T   G   2</span><span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: x-small;"> <span>codice</span><span>sub. codice (*)</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div>	Anno <div style="border-top: 1px solid black; height: 20px;"></div>	Numero <div style="border-top: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<b>11. CODICE TRIBUTO</b>	<b>12. DESCRIZIONE (*)</b>			<b>13. IMPORTO</b>	<b>14. COD. DESTINATARIO</b>
<div style="border: 1px solid black; display: flex; height: 30px;"> <div style="flex: 1; text-align: center;">4</div> <div style="flex: 1; text-align: center;">5</div> <div style="flex: 1; text-align: center;">6</div> <div style="flex: 1; text-align: center;">T</div> </div>	BOLLO CIG: 7926708E5C			16 , 0   0	<div style="border: 1px solid black; display: flex; height: 30px;"> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> </div>
				,	
				,	
				,	
				,	
				,	
				,	
				,	
				,	
				,	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO				16 . 0   0	

EURO (lettere)

SEDICI /00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno				