



**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	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODICE FISCALE
		giorno mese anno

5. 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

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
A L U 0 1 <small>codice sub. codice (*)</small>			P A	Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
7 4 1 T	SANZIONE AMM.VA POS.	.	
A L U T	SPESE PROCEDIMENTO	.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		.	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>			
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE
			AZIENDA CAB/SPORELLO
giorno	mese	anno	

FIRMA

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO
 N.B. Il presente modello è l'originale del quale vanno fatte n° 3 copie prima di presentarlo per il pagamento :
 1) - 2) copia per il concessionario/banca/posta;
 3) copia per l'Ufficio Sanzioni;
 4) copia per il soggetto che effettua il versamento.

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario			
n.	/	cod. ABI	CAB
firma			