



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

DATI DEL CONTRAENTE

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

[Form fields for taxpayer 4: name, sex, birth date, birthplace, province, tax code]

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

[Form fields for taxpayer 5: name, sex, birth date, birthplace, province, tax code]

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

[Form fields for office/entire: code, sub-code]

7. COD. TERRITORIALE (*)

[Form field for territorial code]

8. CONTENZIOSO

[Form field for contentious]

9. CAUSALE

[Form field for cause]

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

[Form fields for act/document: Anno, Numero]

11. CODICE TRIBUTO

[Form fields for tax code]

12. DESCRIZIONE (*)

[Form fields for description]

13. IMPORTO

[Form fields for amount]

14. COD. DESTINATARIO

[Form fields for destination code]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

[Form field for total amount in letters]

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

[Large empty box for additional information]