



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

Empty box for direct payment to the 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 ANAGRAFICI

Form 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

Form 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

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE (A F I), 7. COD. TERRITORIALE (*), 8. CONTENZIOSO, 9. CAUSALE (P A), 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno, Numero) A N N O N U M E R O

Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO (7 4 1 T, A F I T), 12. DESCRIZIONE (*) (IMPORTO SANZIONE AMMINISTRATIVA, RECUPERO SPESE), 13. IMPORTO (XXX, XX), 14. COD. DESTINATARIO. Includes 'PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO' and 'EURO (lettere)'.

IMPORTO TOTALE/DECIMALI

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE): DATA, CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORELLO)

FIRMA

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