



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
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <small>codice sub. codice (*)</small>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO					
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)					
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE		
			AZIENDA	CAB/SPORELLLO	
giorno	mese	anno			
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>	

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI CAB

firma _____

MOD. F. 23 - 2002 - EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO



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
		giorno mese anno
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
		giorno mese anno
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											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">codice</td> <td style="font-size: 8px;">sub. codice (*)</td> </tr> </table>			codice	sub. codice (*)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; font-size: 8px;">Anno</td> <td style="width: 50%; font-size: 8px;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Anno	Numero		
codice	sub. codice (*)														
Anno	Numero														

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO				
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

--



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	
				giorno mese anno	
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	
				giorno mese anno	
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										
<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>		
<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>		
codice	sub. codice (*)			Anno Numero										
				giorno mese anno										

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno
		,	giorno mese anno

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

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

--