



**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 (*)

--

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA

SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV	CODICE FISCALE

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA

SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV	CODICE FISCALE

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

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">codice</td> <td style="width: 50%;">sub. codice (*)</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	codice	sub. codice (*)			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 100%; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">Anno</td> <td style="width: 10%;">Numero</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 0 1 9</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Anno	Numero	2 0 1 9			
codice	sub. codice (*)															
Anno	Numero															
2 0 1 9																

11. CODICE TRIBUTO

4	5	6	T

12. DESCRIZIONE (*)

BOLLO SU ISTANZA TELEMATICA CIG: 7928529D19 GARA:

13. IMPORTO

16,00
16,00

14. COD. DESTINAZARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

DATA

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

--

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

