



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 25%;">NOME</div> <div style="width: 5%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">SESSO M o F</div> <div style="width: 40%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</div> <div style="width: 10%;">PROV.</div> <div style="width: 20%;">CODICE FISCALE</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 60%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">anno</div> </div>

5.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 70%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 25%;">NOME</div> <div style="width: 5%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> <div style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">SESSO M o F</div> <div style="width: 40%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</div> <div style="width: 10%;">PROV.</div> <div style="width: 20%;">CODICE FISCALE</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 60%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 33%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">anno</div> </div>

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: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: x-small;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div>

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

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

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

FIRMA

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI

CAB

firma _____



--

--

PROV.

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>
		CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> giorno me se anno </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div>

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px;"></div>
		CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> giorno me se anno </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div>

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-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: x-small; margin-bottom: 5px;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div>

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

--

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

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



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[illegible]

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	NOME _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> </div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 40px; margin: 5px auto; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> </div>	DATA DI NASCITA <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px auto; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">anno</div> </div>
--	--	---	--	---

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	NOME _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 10px; height: 10px;"></div> </div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 40px; margin: 5px auto; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> </div>	DATA DI NASCITA <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px auto; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">anno</div> </div>
--	--	---	--	---

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

Page 10

8. CONTENZIOSO

1

9. CAUSALE

--	--

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**[illegible]

12. DESCRIZIONE (*)

[illegible]

13. IMPORTO

[illegible]

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

[illegible]