



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[illegible]

<b>4.</b>	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 auto;"></div>	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: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>

  

<b>5.</b>	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 auto;"></div>	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: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>

[illegible]**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

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div>	
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             M         </div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             A         </div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div>

  

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div>	
	SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             M         </div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             A         </div>	CODICE FISCALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> <span style="width: 30%;"></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div>

<b>6. UFFICIO O ENTE</b>	<b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>	<b>8. CONTENZIOSO</b>	<b>9. CAUSALE</b>	<b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">Anno</div> <div style="width: 55%;">Numero</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></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				

[illegible]



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[illegible]

<b>4.</b> 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 auto;"></div>	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: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>
CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>		

  

<b>5.</b> 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 auto;"></div>	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: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>
CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>		

## 6. UFFICIO O ENTE

**7. COD. TERRITORIALE (\*)**

Page 10

## 8. CONTENZIOSO

1

## 9. CAUSALE

--	--

## 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

**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]