



--

--

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: 260px; 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: 260px; 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: 260px; 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: 260px; 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: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px; margin-bottom: 2px;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; 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				

FIRMA

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI

CAB

firma _____



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> giorno mese anno </div>
	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: 30px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME		DATA DI NASCITA
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> giorno mese anno </div>
	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: 30px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 30px; margin: 5px auto;"></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: 60px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #e0e0e0; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display:flex; justify-content:space-around; font-size: small;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="background-color: #e0e0e0; width: 60px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div>	<div style="display:flex; justify-content:space-between; font-size: x-small;"> Anno Numero </div> <div style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 20px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div>

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[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.

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[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 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: 40px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

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

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

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

[illegible]

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

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/SPORTELLLO
giorno	mese		anno				

[illegible]