



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="width: 20%;">         SESSO M o F  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">         COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">         PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">         CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div>

  

<b>5.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</div> <div style="width: 30%;">NOME</div> <div style="width: 25%;">DATA DI NASCITA</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
	<div style="width: 20%;">         SESSO M o F  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">         COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 10%;">         PROV.  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="width: 35%;">         CODICE FISCALE  <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></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: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; background-color: #f0f0f0; 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: 60px; height: 40px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Anno</th> <th style="width: 20%;">Numero</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Anno	Numero		
Anno	Numero							

**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.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE </div> <div style="width: 25%;"> NOME </div> <div style="width: 27%;"> 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: 15%;"> SESSO M o F </div> <div style="width: 35%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE </div> <div style="width: 10%;"> PROV. </div> <div style="width: 40%;"> CODICE FISCALE </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>

  

<b>5.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE </div> <div style="width: 25%;"> NOME </div> <div style="width: 27%;"> 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: 15%;"> SESSO M o F </div> <div style="width: 35%;"> COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE </div> <div style="width: 10%;"> PROV. </div> <div style="width: 40%;"> CODICE FISCALE </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> <div style="width: 40%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>

6. UFFICIO O ENTE		7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO	
					Anno	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice	sub. codice (*)					

**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.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

[illegible]

<b>4.</b> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	NOME _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px; margin-top: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

  

<b>5.</b> COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	NOME _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	DATA DI NASCITA <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px; margin-top: 5px;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

## 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

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]