



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

<b>4.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <input style="width: 95%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> </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 <input style="width: 95%;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>
		CODICE FISCALE <input style="width: 95%;" type="text"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> </div>

  

<b>5.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <input style="width: 95%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> </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 <input style="width: 95%;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>
		CODICE FISCALE <input style="width: 95%;" type="text"/>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></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-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; background-color: #e0e0e0;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </div>	<div style="background-color: #e0e0e0; width: 60px; 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>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Anno</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Numero</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table>	Anno	Numero		
Anno	Numero							

[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	

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%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 20%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 65%; text-align: center;">anno</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%; text-align: center;">giorno</div> <div style="width: 20%; text-align: center;">mese</div> <div style="width: 65%; text-align: center;">anno</div> </div>

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

## 12. DESCRIZIONE (\*)

[illegible]

### 13. IMPORTO

[illegible]

## 14. COD. DESTINATARIO

[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 <input style="width: 95%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> </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 <input style="width: 95%;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>
	CODICE FISCALE <input style="width: 95%;" type="text"/>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> </div>

  

<b>5.</b>	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE <input style="width: 95%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> </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 <input style="width: 95%;" type="text"/>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>
	CODICE FISCALE <input style="width: 95%;" type="text"/>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> <div style="width: 30%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></div> </div>

## DATI DEL VERSAMENTO

<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; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">codice</div> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">sub. codice (*)</div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </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; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;"></div> </div>

[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/SPORTELLLO
giorno	mese		anno				

[illegible]