



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO

[Empty box for agency/office]

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

Conforme al modello Ministeriale - www.agenziaentrate.it

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno	mesa	anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	giorno	mesa	anno

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
9 C 3 R C	F 2 0 5		R G	Anno: _____ Numero: _____

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
7 3 8 T	SPESE PROCESSUALI	60,00	F 2 0 5
7 7 2 T	PENA PECUNIARIA		F 2 0 5
1 0 9 T	IMPOSTA DI REGISTRO		F 2 0 5
7 5 0 T	CONTRIBUTO UNIFICATO		F 2 0 5

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

0,00

EURO (lettere)

ZERO/00

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mesa	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

ced. ABI _____ CAS _____

firma _____

STUDIO MENICHETTI - www.studiomnichetti.it

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO