



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[illegible]

4.	<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>

5.	<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>

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible]This image shows a single page of primary-ruled paper. It features ten horizontal lines spaced evenly apart. On each line, there is a small black dot positioned near the left margin and a short vertical line segment positioned near the right margin. The central area between these two marks on each line is intended for handwriting practice. The entire page is enclosed within a thin rectangular border.[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				

FIRMA

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI

CAB

firma _____



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>PROV.</div> <div>CODICE FISCALE</div> <div style="text-align: right;">giorno mese anno</div> </div>

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>PROV.</div> <div>CODICE FISCALE</div> <div style="text-align: right;">giorno mese anno</div> </div>

6. UFFICIO O ENTE

codice	sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

--

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

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			



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[illegible]

4. 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: 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>	DATA DI NASCITA <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px; margin-top: 5px;"> giorno mese anno </div>
---	---	---	---	--

5. 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: 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>	DATA DI NASCITA <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 8px; margin-top: 5px;"> giorno mese anno </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]