



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

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 mese 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 mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

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

Anno Numero

T E 3

codice sub. codice (*)

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| 4 5 6 T | IMPOSTA DI BOLLO | 16, 0 0 | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | 16, 0 0 | |

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/SPOTELLO |
| giorno mese anno | | |

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI _____ CAB _____

firma _____



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

| |
|--|
| |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-----------------|-------|
| AGENZIA/UFFICIO | PROV. |
|-----------------|-------|

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| |
|--|
| |
|--|

DATI ANAGRAFICI

| | | |
|---|---|----------------------|
| 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 mese 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 mese anno |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------|------------|---------------------------------------|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
| T E 3 | | | | Anno Numero |
| codice sub. codice (*) | | | | |

| | | | |
|--------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
| 4 5 6 T | IMPOSTA DI BOLLO | 16, 0 0 | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |
| | | , | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16, 0 | 0

EURO (lettere)

| |
|--|
| |
|--|

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

| DATA | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
|--------|------|------|--------------------------------|---------------|
| giorno | mese | anno | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| | | | | |

| |
|--|
| |
|--|



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

| |
|--|
| |
|--|

2. DELEGA IRREVOCABILE A

| |
|--|
| |
|--|

AGENZIA/UFFICIO

 PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

| |
|--|
| |
|--|

DATI ANAGRAFICI

| | | | | | | | | | | |
|---|----------------|--|--|---|--|--|--|--------|------|------|
| 4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | | NOME PROV. <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | | DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table> | | | | giorno | mese | anno |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| giorno | mese | anno | | | | | | | | |
| COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | CODICE FISCALE | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|----------------|--|--|---|--|--|--|--------|------|------|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | | NOME PROV. <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | | DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">giorno</td> <td style="font-size: 8px;">mese</td> <td style="font-size: 8px;">anno</td> </tr> </table> | | | | giorno | mese | anno |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| giorno | mese | anno | | | | | | | | |
| COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | CODICE FISCALE | | | | | | | | | |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|-------------------|--|---|--|---|--|---|--|--|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">T E 3</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">codice</td> <td style="font-size: 8px;">sub. codice (*)</td> </tr> </table> | T E 3 | | codice | sub. codice (*) | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | | Anno <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table> |
| T E 3 | | | | | | | | | | | |
| codice | sub. codice (*) | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|---|------------------------------|--|---|----|---|---|------------------|---|--|--|--|----|---|---|---|--|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">4</td> <td style="font-size: 8px;">5</td> <td style="font-size: 8px;">6</td> <td style="font-size: 8px;">T</td> </tr> </table> | | | | | 4 | 5 | 6 | T | IMPOSTA DI BOLLO | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: left;">0</td> </tr> </table> | | | | 16 | 0 | 0 | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td> </tr> </table> | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5 | 6 | T | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: left;">0</td> </tr> </table> | | | | 16 | 0 | 0 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | |
|--------|------|------|--------------------------------|--------------|
| | | | | |
| giorno | mese | anno | AZIENDA | CAB/SPORELLO |
| | | | | |

| |
|--|
| |
|--|