



**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 | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | giorno | messe | anno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | |
|---|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | | NOME | | DATA DI NASCITA | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | giorno | messe | anno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

*

codice sub. codice (*)

Anno Numero
2018 AVR 18 E 1

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

4 5 6 T

IMPOSTA DI BOLLO

16,00

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

***CODICI DA UTILIZZARE AL PUNTO 6:**

| | | |
|-----|---|---|
| T6H | U | ufficio territoriale di VERONA 1 |
| T6J | U | ufficio territoriale di VERONA 2 |
| T6H | U | ufficio territoriale di VERONA - Sportello di VILLAFRANCA DI VERONA |
| T5J | U | ufficio territoriale di CAPRINO VERONESE |
| T5R | U | ufficio territoriale di LEGNAGO |
| T6B | U | ufficio territoriale di SOAVE |

16,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

SEDICI/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

| DATA | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|
| giorno | messe | anno | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI CAB

firma _____

MOD. F 23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

CORIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE