



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

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

6. UFFICIO O ENTE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40px; text-align: center;">codice</div> <div style="width: 40px; text-align: center;">sub. codice (*)</div> </div>	7. COD. TERRITORIALE (*) <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>
--	--

 8. CONTENZIOSO | **9. CAUSALE** | **10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO** Anno Numero 2018761611159E |

11. CODICE TRIBUTO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">456T</div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>	12. DESCRIZIONE (*) <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; border: 1px solid black;">CIG: 761611159E</div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="background-color: #f0f0f0; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"></div>	13. IMPORTO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">16,00</div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>	14. COD. DESTINATARIO <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>
---	--	--	--

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

sedici/00

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

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
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 (*)

[illegible]

6. UFFICIO O ENTE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40px; text-align: center;">codice</div> <div style="width: 40px; text-align: center;">sub. codice (*)</div> </div>	7. COD. TERRITORIALE (*) <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-bottom: 2px;"></div>
--	--

 8. CONTENZIOSO | **9. CAUSALE** | **10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO** Anno Numero 2 | 0 | 1 | 8 | 7 | 6 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 5 | 9 | E || **11. CODICE TRIBUTO** 4 | 5 | 6 | T | **12. DESCRIZIONE (*)** CIG: 761611159E | **13. IMPORTO** 1 6 , 0 0 | **14. COD. DESTINATARIO** |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1 6 , 0 0

EURO (lettere)

sedici/00

(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 (*)

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			

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
	GENIODIFE						
	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE			
		ROMA		80411120589			

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

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

Page 10

1

10

Anno

Numero

2	0	1	8	7	6	1	6	1	1	1	5	9	E						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

sedici/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno	mese	anno				