


**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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **COMUNE DI TAORMINA**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

☐
TAORMINA**M E****0 0 2 9 9 1 0 0 8 3 4**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **TURIANO**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

PAOLO GIOVANNI

giorno mese anno

☒
Santa Teresa Di Riva**M E****T R N P G V 4 8 L 2 4 I 3 1 1 U****DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

9	B	X		
codice			sub. codice (*)	

F	1	5	8	
---	---	---	---	--

R	G
---	---

Anno		Numero	
2	0	1	7

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

9	4	1	T
4	5	6	T

CONTR.UNIF.ISCR.RUOLO PROC.GIU
IMPOSTA DI BOLLO

843	0	0
27	0	0
870	0	0

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ottocentosettanta/00**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