


**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 (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

M

SANTA TERESA DI RIVA

M	E
---	---

T R N P G V 4 8 L 2 4 1 3 1 1 U

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno

Numero

9	B	X		
codice		sub. codice (*)		

F 1 5 8

--

R G

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			
IMPOSTA DI BOLLO			

379, 5 0
27, 0 0
,
,
,
,
,
,
406, 5 0

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

QUATTROCENTOSEI /50

DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
		AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____

/

cod. ABI

CAB

firma _____

