

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

Grid for tax code

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Grid for name

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

Grid for birth date

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

Grid for fiscal domicile

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

Grid for co-obligated tax code

codice identificativo

Grid for identification code

Compilare la

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

Grid for office and act codes

tipo elementi identificativi codice anno di riferimento importi a debito versati

A W V G Z Z Z A 1 Z J V 1 1 1 1 1 1 3500 2019 1.100,00

Inserire A

Inserire il numero di telaio

Inserire il codice 3500

Inserire anno corrente

Inserire importo

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

Grid for tax code

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Grid for name

Grid for name

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

Grid for address

Grid for address

Grid for address

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

Grid for tax code

codice identificativo

Grid for ID code

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

Grid for office code

Grid for act code

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importi a debito versati

Table with 5 columns: tipo, elementi identificativi, codice, anno di riferimento, importi a debito versati. Multiple rows for data entry.

SALDO FINALE

EURO +

,

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO