



**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

SESSO M o F

 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

 PROV.

 CODICE FISCALE

giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

 NOME

 DATA DI NASCITA

SESSO M o F

 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

 PROV.

 CODICE FISCALE

giorno mese anno

COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO
SAN GIOVANNI IN MARIGNANO
R N
8 2 0 0 5 9 1 0 4 0 9

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

 7. COD. TERRITORIALE (*)

 8. CONTENZIOSO

 9. CAUSALE

 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno

 Numero

T G 3
codice sub. codice (*)

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	32, 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		32, 0 0	

EURO (lettere)

TRENTADUE/00

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

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

--