



**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														
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 85%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 10%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 34%;">anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	giorno	mese	anno			
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														
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;">SESSO M o F</td> <td style="width: 85%;">COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</td> <td style="width: 10%;">PROV.</td> <td style="width: 10%;">CODICE FISCALE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">I. S. GALILEI CONEGLIANO</td> <td style="text-align: center;"> T V</td> <td style="text-align: center;"> 9 1 0 4 4 3 8 0 2 6 8</td> </tr> </table>	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		I. S. GALILEI CONEGLIANO	T V	9 1 0 4 4 3 8 0 2 6 8		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 34%;">anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	giorno	mese	anno			
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE													
	I. S. GALILEI CONEGLIANO	T V	9 1 0 4 4 3 8 0 2 6 8													
giorno	mese	anno														

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;">B</td> <td style="width: 5%;">T</td> <td style="width: 5%;">V</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">codice sub. codice (*)</p>	B	T	V								<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;">P</td> <td style="width: 5%;">A</td> </tr> </table>	P	A	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Anno</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">Numero</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Anno	Numero				
B	T	V																								
P	A																									
Anno	Numero																									

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 5%;">3</td> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 5%;">T</td> </tr> </table>	1	3	1	T	<p>INFR. DIVIETO DI FUMO</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">27</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">,</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> </tr> </table>		27	,	5		0	
1	3	1	T										
	27	,	5		0								

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">27</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">,</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> </tr> </table>		27	,	5		0
	27	,	5		0	

ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
		AZIENDA	CAB/SPORELLO
giorno	mese	anno	

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario	
n. _____ / _____	
cod. ABI	CAB
firma _____	



**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
		giorno mese anno
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
		giorno mese anno
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
	I.S. GALILEI CONEGLIANO	T V
		CODICE FISCALE
		giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
B T V			P A	Anno 2 0 1 9
codice	sub. codice (*)			Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 3 1 T	INFR. DIVIETO DI FUMO	27, 5 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		27, 5 0	

EURO (lettere)

VENTISETTE /50

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

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

--



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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input type="text"/>	giorno mese anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE I.S. GALILEI CONEGLIANO	giorno mese anno 9 1 0 4 4 3 8 0 2 6 8

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
B T V <input type="checkbox"/> codice sub. codice (*)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	P A	Anno Numero 2 0 1 9 <input type="text"/> <input type="text"/>

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 3 1 T	INFR. DIVIETO DI FUMO	27,50	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		27,50	

EURO (lettere)

VENTISETTE /50

ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small>		
DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORETELLO
giorno mese anno		

--