AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod.

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 (*)

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: TRIBUNALE
NOME:
DATA DI NASCITA (giorno mese anno):
SESSO M o F:
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: RIMINI
PROV.: RN
CODICE FISCALE: 91001980407

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: DATI DELL'ACCETTANTE
NOME:
DATA DI NASCITA (giorno mese anno):
SESSO M o F:
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE:
PROV.:
CODICE FISCALE:

6. UFFICIO O ENTE: KC2 (codice) — sub. codice (*):
7. COD. TERRITORIALE (*):
8. CONTENZIOSO:
9. CAUSALE: TR
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO — Anno: 2014 — Numero:

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
456T	IMPOSTA DI BOLLO	59,00	
649T	IMPOSTA IPOTECARIA	200,00	
778T	TASSA IPOTECARIA	35,00	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	294,00	

EURO (lettere)

DUECENTONOVANTAQUATTRO/00

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

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI CAB

firma _____

MOD. F 23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE