



|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |       |
|--|-------|
|  | PROV. |
|--|-------|

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

|           |                                                                                                              |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE<br>_____                                                            | NOME<br>_____                                                                                                                                   | DATA DI NASCITA<br>_____                                                                                                                                    |
|           | SESSO M o F<br><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> | PROV.<br><div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>                                                          |
|           | CODICE FISCALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> |                                                                                                                                                 | <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> |

  

|           |                                                                                                              |                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE<br>_____                                                            | NOME<br>_____                                                                                                                                   | DATA DI NASCITA<br>_____                                                                                                                                    |
|           | SESSO M o F<br><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> | PROV.<br><div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>                                                          |
|           | CODICE FISCALE<br><div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> |                                                                                                                                                 | <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> <span>anno</span> </div> |

6. UFFICIO O ENTE      7. COD. TERRITORIALE (\*)      8. CONTENZIOSO      9. CAUSALE      10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno      Numero

[illegible][illegible][illegible][illegible]

EURO (lettere)

|  |
|--|
|  |
|--|

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

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

| FIRMA |  |
|-------|--|
|       |  |

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

|           |                                          |                                                   |       |                 |
|-----------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|-----------------|
| <b>4.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME                                              |       | DATA DI NASCITA |
|           |                                          |                                                   |       |                 |
|           | SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE  |
|           |                                          |                                                   |       |                 |

  

|           |                                          |                                                   |       |                 |
|-----------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|-----------------|
| <b>5.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME                                              |       | DATA DI NASCITA |
|           |                                          |                                                   |       |                 |
|           | SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE  |
|           |                                          |                                                   |       |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6. UFFICIO O ENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>                                                                    | <b>8. CONTENZIOSO</b>                                                   | <b>9. CAUSALE</b>                                                       | <b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                             |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px; background-color: #f0f0f0;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40px; text-align: center;">codice</div> <div style="width: 40px; text-align: center;">sub. codice (*)</div> </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #f0f0f0;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;">Anno</div> <div style="width: 80%;">Numero</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div> |

**11. CODICE TRIBUTO**

## 12. DESCRIZIONE (\*)

### 13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

|  |
|--|
|  |
|--|

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

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



|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |       |
|--|-------|
|  | PROV. |
|--|-------|

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

|           |                                          |                                                   |       |                                                                                                                                      |
|-----------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME                                              |       | DATA DI NASCITA                                                                                                                      |
|           |                                          |                                                   |       | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> |
|           | SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE                                                                                                                       |
|           |                                          |                                                   |       | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> |

  

|           |                                          |                                                   |       |                                                                                                                                      |
|-----------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.</b> | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME                                              |       | DATA DI NASCITA                                                                                                                      |
|           |                                          |                                                   |       | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> |
|           | SESSO M o F                              | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE                                                                                                                       |
|           |                                          |                                                   |       | <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>giorno</span> <span>me</span> <span>se</span> </div> |

| 6. UFFICIO O ENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7. COD. TERRITORIALE (*)                                                                                                                                                                                           | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE                                                                                  | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>codice</span> <span>sub. codice (*)</span> </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 30px; background-color: #f0f0f0; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> |                | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> | <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: x-small; margin-bottom: 5px;"> <span>Anno</span> <span>Numero</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div> |

[illegible]

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

[illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

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

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