



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. **VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI**

--

2. **DELEGA IRREVOCABILE A**

BANCA CR FIRENZE

AGENZIA/UFFICIO SCANDICCI	PROV. FI
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE	

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

--

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE PETRIOLI	NOME PIERO (+6)	DATA DI NASCITA 1 2 0 7 1 9 4 2 <small>giorno mese anno</small>
SESSO M o F M	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE FIRENZE	PROV. FI
		CODICE FISCALE P T R P R I 4 2 L 1 2 D 6 1 2 C

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE COMUNE DI SCANDICCI	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE SCANDICCI	PROV. FI
		CODICE FISCALE 0 0 9 7 5 3 7 0 4 8 7

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE R 5 H <small>codice sub. codice (*)</small>	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero 2 0 0 5 4 4 3 0 / 3 A
---	---------------------------------	-----------------------	-------------------	---

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 1 2 T	IMP. REGISTRO LOC.FAB. ANN.SUC	1.557, 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		1.557, 0 0	

EURO (lettere)

millecinquecentocinquantesette/00

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
<small>giorno</small>	<small>mese</small>	<small>anno</small>	<small>AZIENDA</small>	<small>CAB/SPOTELLO</small>

--