



--

AGENZIA/UFFICIO **SCANDICCI**  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.  
FI[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA																	
4. <b>PETRIOLI</b>		PIERO (+6)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">7</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">9</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">2</td> </tr> </table>		1	2	0	7	1	9	4	2								
1	2	0	7	1	9	4	2														
SESSO M o F		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           PROV.  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 40px; text-align: center;">F I</div> </div> <div>           CODICE FISCALE  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>P</td><td>T</td><td>R</td><td>P</td><td>R</td><td>I</td><td>4</td><td>2</td><td>L</td><td>1</td><td>2</td><td>D</td><td>6</td><td>1</td><td>2</td><td>C</td> </tr> </table> </div> </div>		P	T	R	P	R	I	4	2	L	1	2	D	6	1	2	C
P	T	R	P	R	I	4	2	L	1	2	D	6	1	2	C						
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">M</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 150px; text-align: center;">FIRENZE</div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>giorno</div> <div>mese</div> <div>anno</div> </div>																	

[illegible]

EURO (lettere)

millecinquecentocinquantasette/00

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

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

**FIRMA**

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

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

cod. ABI CAB

firma \_\_\_\_\_



--

BANCA CR FIRENZE

AGENZIA/UFFICIO **SCANDICCI**  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. <b>PETRIOLI</b>		<b>PIERO (+6)</b>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">1   2   0   7</div> <div style="text-align: center;">1   9   4   2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>giorno</span> <span> mese</span> <span> anno</span> </div>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<b>M</b>	<b>FIRENZE</b>	<b>F   I</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">P   T   R   P   R   I   4   2</div> <div style="text-align: center;">L   1   2   D   6   1   2   C</div> </div>		

  

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. <b>COMUNE DI SCANDICCI</b>				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">       </div> <div style="text-align: center;">       </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span>giorno</span> <span> mese</span> <span> anno</span> </div>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	<b>SCANDICCI</b>	<b>F   I</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">0   0   9   7   5   3   7   0</div> <div style="text-align: center;">4   8   7        </div> </div>		

## DATI DEL VERSAMENTO

**6. UFFICIO O ENTE**

R   5   H	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>
codice	sub. codice (*)

**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

[illegible]

EURO (lettere)

millecinquecentocinquantesette/00

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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



# 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**  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.  
**FI**

## 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

### DATI ANAGRAFICI

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

  

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA																	
5. <b>COMUNE DI SCANDICCI</b>				<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">giorno</td><td colspan="2">mese</td><td colspan="2">anno</td><td colspan="2"></td> </tr> </table>										giorno		mese		anno			
giorno		mese		anno																	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE																		
	<b>SCANDICCI</b>	<b>FI</b>	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>7</td><td>5</td><td>3</td><td>7</td><td>0</td><td>4</td><td>8</td><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			0	0	9	7	5	3	7	0	4	8	7					
0	0	9	7	5	3	7	0	4	8	7											

### DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO																								
<table border="1"> <tr> <td>R</td><td>5</td><td>H</td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice</td> <td colspan="2">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	R	5	H		codice		sub. codice (*)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Anno</td> <td colspan="2">Numero</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="4">/</td> </tr> <tr> <td>3</td><td>A</td><td></td><td></td> </tr> </table>	Anno		Numero		2	0	0	5	/				3	A		
R	5	H																										
codice		sub. codice (*)																										
Anno		Numero																										
2	0	0	5																									
/																												
3	A																											

  

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO																
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>T</td> </tr> </table>	1	1	2	T	<table border="1"> <tr> <td colspan="4"><b>IMP. REGISTRO LOC.FAB. ANN.SUC</b></td> </tr> </table>	<b>IMP. REGISTRO LOC.FAB. ANN.SUC</b>				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">1.557</td> <td>0</td><td>0</td> </tr> </table>	1.557		0	0	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				
1	1	2	T																
<b>IMP. REGISTRO LOC.FAB. ANN.SUC</b>																			
1.557		0	0																

  

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1.557		0	0
-------	--	---	---

EURO (lettere)

**millecinquecentocinquantasette/00**

### ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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