





DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

Grid for tax code

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Grid for name

Grid for name

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mese

anno

grid

Grid for municipality

Grid for province

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

Grid for municipality

Grid for province

Grid for address

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

Grid for co-obligated tax code

codice identificativo

Grid for identification code

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

Table with 5 columns: tipo, elementi identificativi, codice, anno di riferimento, importi a debito versati

SALDO FINALE

EURO +

Grid for final balance

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLIO)

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB