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

# EURO

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA | PROV.

PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

## DATI ANAGRAFICI

COGNOME. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: **COMUNE DI RAGUSA**
NOME:
DATA DI NASCITA: giorno mese anno
SESSO (M o F):
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA/SEDE SOCIALE:
PROV:
CODICE FISCALE: **0 0 1 8 0 2 7 0 8 8 6**

COGNOME. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: **DITTA INTESTATARIA DELLA CONCESSIONE**
NOME:
DATA DI NASCITA: giorno mese anno
SESSO (M o F):
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA/SEDE SOCIALE:
PROV:
CODICE FISCALE:

## DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: **K J 1** (codice)
sub. Codice (*)
7. COD. TERRITORIALE(*)
8. CONTENZIOSO
9. CAUSALE: **T R**
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno, Numero): **INDICARE L'ANNO E IL NUM. DEL PROG.**

| 11. COD. TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|---|---|---|---|
| 6 4 9 T | IMPOSTA IPOTECARIA | 200 , 0 0 | |
| 4 5 6 T | BOLLO | 5 9, 0 0 | |
| 7 7 8 T | TASSA IPOTECARIA | 3 5 , 0 0 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO | 2 94 , 0 0 | |

EURO (lettere)

**DUECENTONOVANTAQUATTRO/00**

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

DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA: AZIENDA | CAB

**E' indispensabile indicare numero AZIENDA e CAB**

firma del versante

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

FAC-SIMILE