



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

[illegible]

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px;"></div>
CODICE FISCALE		giorno      mese      anno

  

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px;"></div>
CODICE FISCALE		giorno      mese      anno

## DATI DEL VERSAMENTO

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

T 5 S            Anno 2 0 2 0   Numero C I G 8 4 4 0 0 6 0 D D 5  
 codice   sub. codice (\*)

[illegible]

EURO (lettere)

SEDICI /00

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

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

**FIRMA**

FIRMA	

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

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

cod. ABI

CAB

firma \_\_\_\_\_



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
					giorno mese anno	
	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

  

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
					giorno mese anno	
	SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>T   5   S</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></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: 100px; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; left: 10px; bottom: 10px;"> </span> <span style="position: absolute; left: 25px; bottom: 10px;"> </span> <span style="position: absolute; left: 40px; bottom: 10px;"> </span> <span style="position: absolute; left: 55px; bottom: 10px;"> </span> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	Anno                  Numero <div style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 2px;"> 2   0   2   0   C   I   G   8   4   4   0   0   6   0   D   D   5    </div>
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO		14. COD. DESTINATARIO
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>4   5   6   T</span> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; position: relative;"> <!-- Empty rows for input --> </div>	<div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">IMPOSTA DI BOLLO</div> <div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex-grow: 1;"></div> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">16 , 0   0</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; position: relative;"> <!-- Rows for import amount --> </div>		<div style="border: 1px solid black; height: 150px; position: relative;"> <!-- Empty rows for destination code --> </div>
		16 . 0   0		

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

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

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



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
COGNOME, DENOMINAZIONE O REGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		

## 6. UFFICIO O ENTE

T	5	S	
codice			sub. codice (*)

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

Anno Numero

2 0 2 0 C I G 8 4 4 0 0 6 0 D D 5

**11. CODICE TRIBUTO**[illegible]

## 12. DESCRIZIONE (\*)

[illegible]

### 13. IMPORTO

A blank sheet of lined paper with horizontal ruling lines and vertical margin lines. The top right corner has the text "16, 0 | 0".

## 14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

**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		