

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

R | S | S | L | G | U | 7 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Rossi

Luigi

data di nascita

giorno

1

9

7

0

M

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

Torino

prov.

T O

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

Torino

T O

Via Roma 1

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importi a debito versati

R 0 4 3 2 1 5 6 7 8 9 0 8110 2009 129.0 0

FIRMA

Rossi Luigi

SALDO FINALE

EURO +

129.0 0

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

giorno mese anno

AZENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma