FAC-SIMILE

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod.

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO — PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE — NOME — DATA DI NASCITA

4. RINUNCIANTE

SESSO M o F — COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE — PROV — CODICE FISCALE — giorno mese anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE — NOME — DATA DI NASCITA

5. DEFUNTO

SESSO M o F — COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE — PROV — CODICE FISCALE — giorno mese anno

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T3J (codice)			RG	Anno 2023 — Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
109T	RIN. ERED	200,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 200,00

EURO (lettere)

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

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. — cod ABI — CAB

firma

COPIA PER L'UFFICIO — COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE