

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno	mese	anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

© 2013 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved. Pearson Education, Inc., publishing as Pearson Benjamin Cummings, 101 University Avenue, New York, NY 10017-2423.

codice identificativo

1

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

114

codice atto

tipo

elementi identificativi

codice

anno di
riferimento

importi a debito versati

This image shows a full page of handwriting practice paper. It features a series of horizontal blue lines spaced evenly down the page. Vertical red lines are positioned at regular intervals to create margins. The paper is otherwise blank, with no text or markings other than the grid lines.**FIRMA**

SALDO FINALE

EURO +

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
giorno	mese	anno			n.ro _____ tratto / emesso su _____
					<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> cod. ABI CAB </div>

Autorizzo addebito su

conto corrente bancario n°

cod. ABI.

CAB.

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE[illegible]

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno	mese	anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

1

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

11

codice atto

tipo

elementi identificativi

codice

anno di
riferimento

importi a debito versati

[illegible]

SALDO FINALE

EURO +

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

DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno		mese		anno			

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB