

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

anno

sesto (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

P | A

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

Sezione	cod. tributo	codice ente	razz.	immob. variat.	acc.	saldo	num. immob.	datazione/ mese n°	anno di riferimento	datazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	I 1 8 8						0101	2017		50,00	
E L	TEFA	I 1 8 8						0101	2017		2,00	

SALDO FINALE

EURO + 52,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

banca/postale

circolare/vaglia postale

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

anno

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

P | A

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

Sezione	cod. tributo	codice ente	razz.	immob. variat.	acc.	saldo	num. immob.	datazione/ mese n°	anno di riferimento	datazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3944	I 1 8 8						0101	2017		50,00	
E L	TEFA	I 1 8 8						0101	2017		2,00	

SALDO FINALE

EURO + 52,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

banca/postale

circolare/vaglia postale