

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DATI ANAGRAFICI DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

Table with columns: tipo, elementi identificativi, codice, anno di riferimento, importi a debito versati



FIRMA SALDO FINALE EURO +

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

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma