



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for concessionary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

OR Jupp 2

PROV.

Or

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[Empty box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA USL N° 5

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

OMSIANO, VIA CARUCCI, 5 OR 00681110953

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. SAMMARANO SALVATORE 10/08/1937

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

M TRAPANI TP SMMSMT37C106331B

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

TRAPANI sub. codice (\*) 1111 RP 2011

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

107 IT

[Empty box for description]

1037,00  
1032,00

[Empty box for destination code]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

MILLE TREMADUE/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA: 13/09/2011 CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE: 07601

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario/postale n. / cod. ABI CAB firma

[Signature] 172/006 07 13-09-11 R2; 0046 €\*1.032,00\*; F2YV 0046 \*\*\*; C.F. 00681110953

Modello F23 - EP 1245 - MOD. 11300 (EX 126900E) - S1 1/1 Ed. 06