



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

BANCA DI CREDITO SARDO OR
---------------------------

AGENZIA/UFFICIO

1258 AVO
----------

PROV.

OR
----

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

--

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE TERNAS	NOME PEPPINO	DATA DI NASCITA 06/07/1979
SESSO M o F M	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE CARRAS	PROV. OR
		CODICE FISCALE R.D.S.P.P.N.73.LO.683143

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE AZIENDA USL N.5 ORISTANO	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE MAGGIORICA 35 ORISTANO	PROV. OR
		CODICE FISCALE 0106811110953

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE TRMK	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE RIP	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno: _____ Numero: _____
codice	sub. codice (*)			

11. CODICE TRIBUTO 1107IT	12. DESCRIZIONE (*) REALIZZAZIONE FABBRICATI	13. IMPORTO 792,210	14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SETECENTONOVANTADUE/20
------------------------

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	me	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
07	05	2015	3009	13176

**PAGATO**

20 MAG. 2015

**INTESA SANPAOLO S.p.A.**  
Fil. di Oristano Piazza Roma - 13876

firma