



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for bank name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

UniCredit S.p.A.

AGENZIA/UFFICIO

TRAPANI MAZZINI PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Via Mazzini, 21  
91100 Trapani (TP)

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

T Y M 2 0 1 7 7 1 0 0 0 2 2 7 5 5

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI  
 NOME: [Empty]  
 DATA DI NASCITA: [Empty]  
 SESSO M o F: [Empty]  
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty]  
 PROV.: [Empty]  
 CODICE FISCALE: 00081330813

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: [Empty]  
 NOME: [Empty]  
 DATA DI NASCITA: [Empty]  
 SESSO M o F: [Empty]  
 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: [Empty]  
 PROV.: [Empty]  
 CODICE FISCALE: [Empty]

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE: T Y M [Empty] [Empty]  
 7. COD. TERRITORIALE (\*): [Empty]  
 8. CONTENZIOSO: [Empty]  
 9. CAUSALE: R G  
 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2 0 1 7 Numero 0 0 1 S C 0 0 0 0 0 0 0 0 8 0

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 0 9 T	REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	215,00	[Empty]
8 0 6 T	ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE	17,50	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]
[Empty]	[Empty]	[Empty]	[Empty]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

232,50

EURO (lettere)

DUECENTOTRENTADUE / 50

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
12	OTT	2017	0208	0400



AVV. Laura MONTANTI  
 UniCredit S.p.A.  
 - 2 OTT 2017

TRAPANI MAZZINI