



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to the concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO TRAPANI MAZZINI PROV. TRAPANI
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 DATA DI NASCITA
SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE 0 0 0 8 1 3 3 0 8 1 3

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

DATI DEL VERSAMENTO

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

Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO (1 0 9 T, 8 0 6 T), 12. DESCRIZIONE (*) (REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP., ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE), 13. IMPORTO (215,00, 17,50, 232,50), 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOTRENTADUE / 50

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

Stamp: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI. Signature: AVV. Laura MONTANTI. Date: - 2 OTT 2017. Location: TRAPANI MAZZINI