



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for concessionary name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

UniCredit S.p.A.

[Empty box for bank name]

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

4. I A C P DELLA PROVINCIA DI TRAPANI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<input type="checkbox"/>	TRAPANI	T P
		CODICE FISCALE
		giorno mese anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
<input type="checkbox"/>	TRAPANI	T P
		CODICE FISCALE
		giorno mese anno

6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

4 A E		5	P A	2 0 1 7 1 5 7 0 1
codice	sub. codice (*)			Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1 7 1 T	CONTR. UNIF. PROC. TRIBUT. ART9	1.320 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

1.320 0 | 0

EURO (lettere)

milletrecentoventi/00

DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	meso	AZIENDA	CAB/SPORTELO
7	MAR	2008	16406



(*) RISERVATO ALL'UFFICIO