



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

Mod.

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

**CREDITO EMILIANO**

2. DELEGA IRREVOCABILE A

TRAPANI Agenzia 2

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mesi

anno

☐

TRAPANI

T P

[REDACTED]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mesi

anno

☐

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T Y G  
codice

[REDACTED]  
sub. codice (\*)

[REDACTED]

☐

R P

Anno Numero  
2 0 1 8 2 5 4 9 5 - SERIE I°

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (\*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 0 4 T  
7 3 7 T  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

IMPOSTA DI REGISTRO  
IMPOSTA CATASTALE  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

200,00  
200,00  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

**€400,00**

EURO (lettere)

QUATTROCENTO/00

423  
TRAPANI AG.2

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
14 MAR. 2018	03032	16401

14 MAR. 2018  
Cassa 1768  
Il Cassiere