



--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE		
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"><div style="width: 15px; height: 15px;"></div><div style="width: 15px; height: 15px;"></div></div>
		CODICE FISCALE giorno mese anno <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
5. UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO		
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">PAVULLO NEL FRIGNANO</div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">M O</div>
		CODICE FISCALE giorno mese anno <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 30px; margin-top: 5px; display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;">0 3 5 4 5 7 7 0 3 6 8</div>

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 60px;">T G U</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> 2 0 2 1 C I G 8 7 2 0 5 7 9 1 7 3 </div>
11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO		14. COD. DESTINATARIO
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> 4 5 6 T </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 150px;"> IMPOSTA DI BOLLO </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 150px; text-align: right;"> 16, 0 0 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; height: 150px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> , </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px; text-align: right;"> 16, 0 0 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-family: monospace;"> </div>

EURO (lettere)

--

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

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno	mese		anno				

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI

CAB

firma _____



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE	NOME _____	DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> </tr> </table>			
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto; text-align: center;"> </div>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> </tr> </table>			

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO	NOME _____	DATA DI NASCITA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> </tr> </table>			
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PAVULLO NEL FRIGNANO	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px auto; text-align: center;">M O</div>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;">0 3 5 4 5 7 7 0</td> <td style="width: 33%; height: 20px;">3 6 8</td> <td style="width: 33%; height: 20px;"> </td> </tr> </table>	0 3 5 4 5 7 7 0	3 6 8	
0 3 5 4 5 7 7 0	3 6 8					

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

T | G | U Anno 2 | 0 | 2 | 1 Numero C | I | G 8 | 7 | 2 | 0 | 5 | 7 | 9 | 1 | 7 | 3
 codice sub. codice (*)

[illegible]

EURO (lettere)

--

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

DATA						CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
						AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		anno				

--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
4. OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE		
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
		CODICE FISCALE giorno mese anno <div style="border: 1px solid black; width: 260px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
5. UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO		
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin-top: 5px; padding-left: 10px;">PAVULLO NEL FRIGNANO</div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-top: 5px; text-align: center; font-weight: bold;">M O</div>
		CODICE FISCALE giorno mese anno <div style="border: 1px solid black; width: 260px; height: 30px; margin-top: 5px; text-align: center; font-weight: bold;">0 3 5 4 5 7 7 0 3 6 8</div>

DATI DEL VERSAMENTO

T	G	U	
codice			sub. codice (*)

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

Page 10

1

--	--

Anno

Numero

2 0 2 1 C I G 8 7 2 0 5 7 9 1 7 3

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA							CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
							AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno						