



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

PESARO

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATE ANAGRAFICHE

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE RIVACOLD SRL			NOME		DATA DI NASCITA
SESSO M o F <input type="checkbox"/>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE VALLEFOGLIA	PROV. P U	CODICE FISCALE 00956400410		giorno mese anno

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

DATE DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE T, Q, M codice	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO <input type="checkbox"/>	9. CAUSALE D, R	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero
---	--------------------------	--	---------------------------	--

11. CODICE TRIBUTO 4 5 6 T	12. DESCRIZIONE (*) IMPOSTA DI BOLLO PRATICA SUAP N° 105/2020 RIVACOLD SRL	13. IMPORTO 16,00	14. COD. DESTINATARIO
-------------------------------	--	-----------------------------	-----------------------

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,00

EURO (lettere)

SEDICI/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
27	01	2020	0306P	0500P

