



**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	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE VALLEFOGLIA	PROV. P U	CODICE FISCALE 0 0 9 5 6 4 0 0 4 1 0		

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 Q M	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	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 (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DEGLI ESTER)					
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE		
giorno	me	anno	AZIENDA		CAB/SPORTELLO
27	01	2020	0306P		0588P

