



--

--

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. OPERATORE ECONOMICO	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px;"></div>
CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>		giorno mese anno

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; text-align: center;">T G 2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-left: 10px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> codice sub. codice (*) </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> Anno Numero </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; position: relative;"> <!-- Visual representation of the grid --> </div>

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	BOLLO CIG: 7840616900	16 , 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		16 0 0	

EURO (lettere)

SEDICI /00

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				



--

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

[illegible]

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 4. OPERATORE ECONOMICO	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>	PROV. <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 5px;"></div>
CODICE FISCALE <div style="border: 1px solid black; width: 330px; height: 40px; margin: 5px;"></div>		giorno mese anno

6. UFFICIO O ENTE

T	G	2	
codice			sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

--	--	--	--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

--	--

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T 	BOLLO CIG: 7840616900 	 16 , 0 0 , , , , , ,	
		PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 16 0 0	

EURO (lettere)

SEDICI /00

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

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