

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00262470438

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

giorno mese anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE Civitanova Marche

M C

PIAZZA XX SETTEMBRE 93

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

J 0 1

Table with columns: tipo, elementi identificativi, codice, anno di riferimento, importi a debito versati. Row 1: R, 2016G007031012022, MA11, 2022, 2698,75

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

2698,75

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form fields for DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELO), and payment details (n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB).

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma