



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for payment recipient]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

CASSA DI RISPARMIO DI VOLTERRA S.p.A.

AGENZIA/UFFICIO PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[Empty box for reference number]

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

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: RIORRENTE

SESSO (M o F), COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE, PROV., CODICE FISCALE

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: DEFUNTO

SESSO (M o F), COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE, PROV., CODICE FISCALE

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

TZP [ ] E625 [ ] RG 201

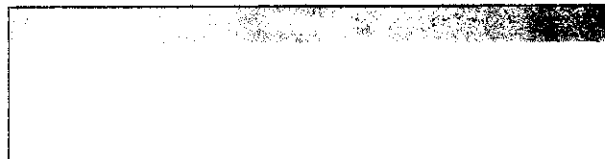
Table with 4 columns: 11. CODICE TRIBUTO (1.09T), 12. DESCRIZIONE (\*) (VERBALE D'INVENTARIO), 13. IMPORTO (200,00), 14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 200,00

EURO (lettere)

DUECENTO/00

Table with columns: DATA, CODICE CONCESSIONE / BANCA / POSTE (AZIENDA: 06370, CAB / SPORTELLO)



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

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO