MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE	VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI     DELEGA IRREVOCABILE A
EURO '	AGENZIA PROV.
3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)	PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE
DATI ANAGRAFICI	
COGNOME. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME DATA DI NASCITA
COMUNE DI RAGUSA	PROV. CODICE FISCALE giorno mese anno
SESSO (M o F) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA/SEDE SOCIALE	PROV CODICE FISCALE 900110 111100 11100 11100 11100 11100 11100 11100 11100 11100 11100 11100 11100 111100 1110
COGNOME. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME DATA DI NASCITA
DITTA INTESTATARIA DELLA CONCESSIONE	NOWIE DATA DI NASCITA
SESSO (M o F) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA/SEDE SOCIALE	PROV CODICE FISCALE giorno mese anno
DATI DEL VERSAMENTO	
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE(*) 8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero
K J 1 sub. Codice (*)	
11. COD. TRIBUTO 12. DESCRIZIONE 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO	
6 4 9 T IMPOSTA IPOTECARIA	200,00
4 5 6 T BOLLO	5 9,00
7 7 8 T TASSA IPOTECARIA	35,00
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO	D DI EURO 2 94,00
EURO (lettere)	
DUECENTONOVANTAQUATTRO/00	
	firms del versete
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE	firma del versante
DATA CODICE BANCA AZIENDA CA	AB
giorno mese anno	
E' indispensabile indicare numero AZIEN	DA e CAB