



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: ASSOCIAZIONE OSPRE L'OCCIDENTALE
 NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____
 SESSO M o F: _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: FROSINONE
 PROV. FR CODICE FISCALE: 82012600604

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: LAFRATE PAOLO
 NOME: _____ DATA DI NASCITA: 24/10/1965
 SESSO M o F: M COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: FROSINONE
 PROV. FR CODICE FISCALE: FRTP665824D810W

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: FER 00 (codice sub. codice)
 7. COD. TERRITORIALE (*): _____
 8. CONTENZIOSO:
 9. CAUSALE: PA
 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2013 Numero 82832618

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
638T	MAGGIORAZIONE SANZIONI ART.1	100,00	
	COMU 1176/1178		
208T	FONDO SPECIALE ART.187 TU	85,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

125,00

EURO (lettere) cecececedicique/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO			
DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	ANNO	DATA

Paolo Lafrate

|81/001 08 30-10-19 #1|
 |0110 €*125,00*|
 |F2YV 0110 €**|

C.F. 92012600604