

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

COMPILARE CON I PROPRI DATI PERSONALI

IRREVOCABILE A:
AGENZIA _____ PROV. _____
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

F | B | Z | L | S | D | 6 | 1 | S | 1 | 4 | A | 6 | 3 | 2 | R

cognome, denominazione o ragione sociale

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

Fabrizi

nome

Alessandro

data di nascita

nesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 9 | 6 | 1

M

Barberino di Mugello

F | I

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

Argelato

B | O

via Cavour, 55

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

codice identificativo

TIPO DI TRIBUTO REGIONALE

tipo

R

LETTERA CHE INDICA LA RACCOLTA TARTUFI

elementi identificativi

0 | 6

-

T

-

0

0

1

/

9

0

CODICE TRIBUTO

codice

1853

anno di riferimento

2021

IMPORTO CONTRIBUTO

importi a debito versati

100,00

CODICE CHE INDICA LA REGIONE EMILIA ROMAGNA

NUMERO TESSERINO E ANNO DI EMISSIONE

ANNO DI COMPETENZA