

Spett.le

Ufficio _____

**Oggetto: COMUNICAZIONE PAGAMENTO CON MEZZO DIFFORME AL
BOLLETTINO PRECOMPILATO**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Riferimento atto

A seguito di atto n. _____ del _____ (NECESSARIO)
relativo al tributo _____
notificato/ricevuto in data ____/____/____ (NECESSARIO)

Destinatario e/o Referente

Denominazione _____
c. fiscale / p. iva _____
n° tel. _____ (NECESSARIO)
email/pec _____ (NECESSARIO)

in proprio
 in qualità di rappresentante legale (compilare sotto)
 delegato/referente (compilare sotto)

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____
nato in data _____
codice fiscale _____
n° tel. _____ (NECESSARIO)
email/pec _____ (NECESSARIO)

TRASMETTO

IL PAGAMENTO EFFETTUATO

In data gg-mm-aaaa _____
Presso _____
Tipologia (1) _____

DATA ____/____/____

FIRMA (leggibile)

ALLEGA: copia di documento riconoscimento in corso di validità (LEGGIBILE)
copia del titolo di pagamento (LEGGIBILE)

(1) Indicare UNA delle seguenti tipologie o SPECIFICARE altro

F24	SDD	MANUALE	LOTTOMATICA	BONIFICO	WEB-VISA
BOLLETTINO CC POSTALE	RID+MAV	VIA ESECUTIVA	SISAL	WEB	WEB-ALTRO
MAV	FRECCIA	RIMBORSO ECCEDENZA	COOP	WEB- MASTERCARD	SPECIFICARE ALTRO