



Modulo di esempio

AGENZIA DELLE ENTRATE   Mod. 733

**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: **GARIBALDI** NOME: **GIUSEPPE** DATA DI NASCITA: **23/02/2002**
SESSO M o F: **M** COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: **GENOVA** PROV.: **GE** CODICE FISCALE: **G.R.B.A.P.P.02.B.23.D.9.6.9.P**

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: _____ NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____
SESSO M o F: _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: _____ PROV.: _____ CODICE FISCALE: _____

6. TITOLO: _____

7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
Anno: _____ Numero: _____

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
7.29.T	ESAMI DI DEBITAZIONE	49,58	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO **49,58**

EURO (lettere) **QUARANTA NOVE / 58**

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(A COMPLETARE IN CASO DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DI ALTE POSTE)

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno mese anno		

MOD. 733 - 2002 EURO (*) RISERVATO

