



1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

BPER Banca S.p.A.

BPER Banca S.p.A.
Filiale di Guardiglioglio

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO. (*)

[illegible]**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
4. _____		_____		_____		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE			
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____			
			giorno mese anno			
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
5. PERSEO GIOVANNI s.a.s.		_____		_____		
di Perseo Antonio & C.		_____		_____		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE			
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____			
			giorno mese anno			

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

T	L	F	
codice			sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

--	--	--	--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

P	A
---	---

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	16,00	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		16,00	

EURO (lettere)

SEDICI/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO					
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)					
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE		
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
giorno	mese	anno			
28	02	2024	538+	77730	

Banca S.p.A.
 Milano - C. d'Angelo
 28 FEB 2024
 Il cassiere