



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE 	NOME 	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F 	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE 	PROV.
		CODICE FISCALE 	giorno mese anno

5.	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE ISIA FAENZA	NOME 	DATA DI NASCITA
	SESSO M o F 	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE FAENZA	PROV.
		CODICE FISCALE 9 0 0 0 0 1 4 0 3 9 3	giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

Page 10

1

1

Anno	Numero
2026	

[illegible]

IMPOSTA DI BOLLO immatricolazione
o anni successivi

An empty coordinate grid with a horizontal x-axis and a vertical y-axis. The grid consists of 10 horizontal lines and 10 vertical lines, creating a 9x9 array of squares. The top horizontal line is labeled '16,00' on the right side. The bottom horizontal line is also labeled '16,00' on the right side. The vertical lines are not labeled with numbers.

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI/00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

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

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI

CAB

firma _____



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.

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

giorno	mese	anno

5.

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F ☐	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE FAENZA	PROV. R A
CODICE FISCALE		

giorno	mese	anno

giorno	mese	anno

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible][illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI/00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

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



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4.

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

5.

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
ISIA FAENZA		
SESSO M o F	PROV.	CODICE FISCALE
	R A	giorno mese anno
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		
FAENZA		

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

IMPOSTA DI BOLLO immatricolazione

o anni successivi

An empty coordinate grid for graphing. The grid is 10 units wide and 10 units high. The x-axis and y-axis are labeled from 0 to 10. The grid lines are spaced at 1-unit intervals. The origin (0,0) is at the bottom-left corner. The x-axis is labeled 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10. The y-axis is labeled 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10. The grid is intended for graphing the function $y = \frac{1}{2}x + 1$.

[illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI/00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno	mes	anno				