



**L'INVIO DELL'ORIGINALE, DOVRA' ESSERE EFFETTUATO UNITAMENTE ALLA DOMANDA BOLLI:**

IL MODELLO DOVRA' ESSERE CONVALIDATO DALLA BANCA PRESSO LA QUALE SI DETIENE IL CONTO, CON APPOSIZIONE DEL TIMBRO DELLA BANCA E LA FIRMA DEL DIRETTORE

SUL RID VANNO INDICATI I SEGUENTI CAMPI OBBLIGATORI:

- IL CODICE "SIA" DELLA REGIONE LAZIO : "Z1559";
- IL CODICE DELL'AGENZIA (APRNUMERO);
- IL TIPO CODICE:"STORNO" "NO ";
- LA PARTITA IVA;
- LA CAUSALE DEL VERSAMENTO: RIVERSAMENTI DELLE TASSE AUTOMOBILISTICHE REGIONALI

Attenzione a non firmare la Revoca

Legenda per la compilazione:

ALLA BANCA
Nome della Vostra Banca da cui la Regione preleverà gli importi incassati (dovrebbe essere la stessa citata nella domanda di adesione al servizio)
FILIALE DI .....
AGENZIA N° .....
INDIRIZZO.....

<i>(Riservato all'Azienda creditrice)</i>																						
AZIENDA CREDITRICE				CODICE DEL DEBITORE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE <sup>(1) (2)</sup>																		
7	1	5	5	9	4	A	R	M	1	2	3	4										

Obbligatorio inserire **A** , la sigla della provincia dove operate

Inserire il codice MCTC con cui lavorate

**Riassunto con esempio esplicativo:**  
Partendo da sinistra inserire la sigla della Vs. provincia ed il Vs. codice MCTC  
Esempio:ARM1234  
Lasciare i campi successivi VUOTI [assicurarsi che anche la Vs. banca quando caricherà il Rid sul Vs. conto lasci vuoti questi campi (non inserisca zeri)]

INTESTATARIO E INDIRIZZO DELL'AGENZIA <sup>(1)</sup> .
DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPORTO DI DEBITO

Inserire dati agenzia e partita Iva

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL CONTO DA ADDEBITARE <sup>(1)</sup> .
DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO

Inserire dati azienda cui è intestato il c.corrente, con indirizzo della stessa

Una copia del R.I.D. rilasciato dalla propria banca dovrà essere inviato via fax:

1. BANCA DI ROMA – c.a. dott. ZANCLA – fax 06.67074735
2. REGIONE LAZIO – FAX 06.51684337