

**RILASCIO PERMESSO ZTL ORDINARIO**

**ENTE CREDITORE** Cod. Fiscale 02438750586

**DESTINATARIO AVVISO** Cod. Fiscale 00821180577

**ROMA CAPITALE**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo 42  
00137 Rieti RI

**QUANTO E QUANDO PAGARE?**

**1.547,00 Euro** entro il **09/07/2023**

Puoi pagare con una **unica rata**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

**DOVE PAGARE?** Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

**PAGA SUL SITO O CON LE APP**

della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.



**PAGA SUL TERRITORIO**

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

**BANCHE E ALTRI CANALI**

**Unica**

**entro il 09/07/2023**

Qui accanto trovi il codice **QR** e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI** Euro **1.547,00**  
Ente Creditore **ROMA CAPITALE**  
Oggetto del pagamento **RILASCIO PERMESSO ZTL ORDINARIO**

Codice CBILL **APNEY** Codice Avviso **3491 9230 0384 3774 79** Cod. Fiscale Ente Creditore **02438750586**

**BOLLETTINO POSTALE PA**

**BancoPosta**

**Unica**

**entro il 09/07/2023**

**Posteitaliane**

**€** sul C/C n. 0020046033

Euro **1.547,00**



Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT.DB/SISB/PA-PDF 46339 DEL 15.06.2018

Intestato a **ROMA CAPITALE - RISORSE ECONOMICHE PAGAMENTI PORTALE**  
Destinatario **AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
Oggetto pagamento **RILASCIO PERMESSO ZTL ORDINARIO**

Codice Avviso **3491 9230 0384 3774 79** Tipo **P1** Cod. Fiscale Ente Creditore **02438750586**

