

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. **F23**



**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 | 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 | PROV. CODICE FISCALE |
| | | giorno mese anno |

DATI DEL VERSAMENTO

| | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------|------------|---------------------------------------|
| 6. UFFICIO O ENTE | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
| T K K codice sub. codice (*) | | | | Anno Numero |
| | | | | |

| | | | |
|--------------------|------------------------------------|-------------|-----------------------|
| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
| 4 5 6 T | IMPOSTA DI BOLLO | 16 . 0 0 | |
| | | . | |
| | | . | |
| | | . | |
| | | . | |
| | | . | |
| | | . | |
| | | . | |
| | | . | |
| | PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO | 16 . 0 0 | |

EURO (lettere)

| |
|-----------|
| sedici/00 |
|-----------|

| ESTREMI DEL VERSAMENTO <small>(DA COMPIRE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)</small> | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------|---------------|
| DATA | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| | | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno | mese | anno | |
| | | | |

| FIRMA |
|-------|
| |

| | | | |
|------------------------------------------------|---|----------|-----|
| Autorizzo addebito sul conto corrente bancario | | | |
| n. | / | cod. ABI | CAB |
| | | | |
| firma _____ | | | |

MOD. F. 23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO