



**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 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 100%;" type="text"/>	PROV. <input style="width: 20px;" type="text"/> CODICE FISCALE <input style="width: 100px;" type="text"/> giorno mese anno
5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <input style="width: 100%;" type="text"/>	PROV. <input style="width: 20px;" type="text"/> CODICE FISCALE <input style="width: 100px;" type="text"/> 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 E H codice sub. codice (*)	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anno <input style="width: 20px;" type="text"/> Numero <input style="width: 100px;" type="text"/>

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4   5   6   T <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	CIG: 79947650CA per bollo <input style="width: 100%; height: 100px;" type="text"/>	16,00 <input style="width: 100%; height: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100px;" type="text"/>
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		16,00	

EURO (lettere)

SEDICI
--------

ESTREMI DEL VERSAMENTO			
(DA COMPLETARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)			
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE
giorno	mese	anno	AZIENDA CAB/SPORTELLO
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

FIRMA

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

Conforme al modello Ministeriale - www.agenziaentrate.it

MOD. F 23 - 2002 EURO

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE





