



**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

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA				
		giorno mese anno				
SESSO M o F <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr></table>			COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		PROV. CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>	

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA				
		giorno mese anno				
SESSO M o F <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr></table>			COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		PROV. CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO				
T Q M <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		D R	Anno Numero <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>	

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO				
4 5 6 T <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		IMPOSTA DI BOLLO <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		16, 0 0 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		16, 0 0 <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 100%;"></td></tr></table>			

EURO (lettere)

SEDICI /00

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

FIRMA

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

MOD. F 23 - 2002 - EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE



**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
		giorno mese anno
SESSO M o F <table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>
		CODICE FISCALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
		giorno mese anno
SESSO M o F <table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table>	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>	PROV. <table border="1" style="width:30px; height:20px;"></table>
		CODICE FISCALE <table border="1" style="width:300px; height:20px;"></table>

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T Q M <table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table> <small>codice sub. codice (*)</small>	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table>	D R <table border="1" style="width:20px; height:20px;"></table>	Anno <table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table> Numero <table border="1" style="width:400px; height:20px;"></table>

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			
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--



**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** T Q M _____ codice sub. codice (*)
 7. **COD. TERRITORIALE (*)** _____
 8. **CONTENZIOSO**
 9. **CAUSALE** D R
 10. **ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO**
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

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

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