AGENZIA DELLE ENTRATE





1.	VERSAMENTO	DIRETTO	AL CONCESSIONARIO DI	
00				

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONA	ARIO DI
2. DELEGA IRREVOCABILE A	
ZIA/UFFICIO	PROV.
CCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE	

Mod. **F23**

TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE		TESORERIA COMPETENTE	PROV.
	3. NUMERO DI RIFERIMENTO (9	1111111
DATI ANAGRAFICI			
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOM	E	DATA DI NASCITA
4. SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SO	CIALE PROV.	CODICE FISCALE	giorno mese anno
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOM	E	DATA DI NASCITA
5.	L PROV	CONCERICALE	giorno mese anno
SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SC	CIALE PROV.	CODICE FISCALE	giorno mese dino
DATI DEL MERE AMENICO			
DATI DEL VERSAMENTO			
6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CON	ITENZIOSO 9. CAUSALE 10. ES	TREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Numero	
TGX sub. codice (*)	21	01/191811/415141615	A 5 A
11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (*)		13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4,5,6,T		16	00
			,
			,
			,
			,
			,
			,
			,
PER UN IMPORTO EURO (lettere)	O COMPLESSIVO DI EL	JRO	,
Lotto (lottoro)			
ESTREMI DEL VERSAMENTO		A COLUMN TO THE PARTY OF THE PA	

ESTREMI DEL VERSAMENTO IDA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONA	RIO, DELLA BANCA O DELLE PO	DSTE)	
DATA	CODICE CONCESSI	ONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
giorno mese anno			

n	/	
	cod. ABI	CAB
firma	•	
) RISERVATO ALL'UFFICIO		COPIA PER IL CON