



**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**

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**

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. **UFFICIO O ENTE**

7. **COD. TERRITORIALE (\*)**

8. **CONTENZIOSO**

9. **CAUSALE**

10. **ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO**

11. **CODICE TRIBUTO**

12. **DESCRIZIONE (\*)**

NR.1 MARCA DA BOLLO

13. **IMPORTO**

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

14. **COD. DESTINATARIO**

  

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/SPORETELLO
giorno	mese	anno		

**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 (\*)**

8	0	3	1	5	5	3	7	3	3									
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	NOME PROV.	DATA DI NASCITA giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	NOME PROV.	DATA DI NASCITA giorno mese anno

**DATI DEL VERSAMENTO**

<b>6. UFFICIO O ENTE</b>	<b>7. COD. TERRITORIALE (*)</b>	<b>8. CONTENZIOSO</b>	<b>9. CAUSALE</b>	<b>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>
T G 2 codice sub. codice (*)			R P	Anno Numero 2 0 1 9

<b>11. CODICE TRIBUTO</b>	<b>12. DESCRIZIONE (*)</b>	<b>13. IMPORTO</b>	<b>14. COD. DESTINATARIO</b>
4 5 6 T	NR.1 MARCA DA BOLLO	16, 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 16, 0 0

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/SPORTELLO

--	--