FAC-SIMILE

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F 23

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)
4	DITTA CONCORRENTE		

SESSO M O F	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA/SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE

	COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	data di nascita (giorno mese anno)
5	INTERCENT-ER		

SESSO M O F	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA/SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE
	VIA DEI MILLE 21 - BOLOGNA	BO	91252510374

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD.TERRITOI	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALI	9 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
TGD			RP	ANNO / NUMERO
codice / sub. Codice(*)				

11 CODICE TRIBUTO	12 DESCRIZIONE (*)	13 IMPORTO	14 COD.DESTINATARIO
456T	IMPOSTA DI BOLLO	euro 16,00 per lotto	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO **Xxxxx,00**

EURO (lettere)

Xxxxx/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

FIRMA

Autorizzo addebbito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod ABI CAB

firma _____

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO