





# 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	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.   CODICE FISCALE

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA

		giorno   mese   anno
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

codice	sub. codice (*)				Anno   Numero 2   0   2   1
--------	-----------------	--	--	--	--------------------------------

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4   5   6   T	BOLLO SU ISTANZA TELEM.	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/SPOTELLO
giorno	mese	anno		

--

MOD. F 23 - 2002 - EURO  
(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for direct payment to the concessionary]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

[Empty box for irrevocable delegation]

AGENZIA/UFFICIO

[Box for agency/office and province (PROV.)]

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

[Box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

4. ANAGRAFICAL DATA (COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE, NOME, DATA DI NASCITA, SESSO M o F, COMUNE, PROV., CODICE FISCALE)

5. ANAGRAFICAL DATA (COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE, NOME, DATA DI NASCITA, SESSO M o F, COMUNE, PROV., CODICE FISCALE)

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE, 7. COD. TERRITORIALE (\*), 8. CONTENZIOSO, 9. CAUSALE, 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno, Numero)

11. CODICE TRIBUTO

[Grid for tax code (4, 5, 6, T)]

12. DESCRIZIONE (\*)

[Grid for description: BOLLO SU ISTANZA TELEM.]

13. IMPORTO

[Grid for amount: 16,000]

14. COD. DESTINATARIO

[Grid for destination code]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

16,000

EURO (lettere)

SEDICI /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Table with columns: DATA (giorno, mese, anno), CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE (AZIENDA, CAB/SPORELLLO)

[Large empty box for additional information]