



# 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	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
			giorno	mese	anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
			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>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anno <input type="text"/> Numero <input type="text"/>
codice	sub. codice (*)			

<b>11. CODICE TRIBUTO</b>	<b>12. DESCRIZIONE (*)</b>	<b>13. IMPORTO</b>	<b>14. COD. DESTINATARIO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

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

DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
		AZIENDA	CAB/SPORELLO
giorno	mese	anno	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FIRMA**

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

MOD. F 23 - 2002 - EURO

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO



# 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

SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODICE FISCALE
giorno	mese	anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

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

codice	sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (\*)

--

8. CONTENZIOSO

--

9. CAUSALE

--

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno	Numero	

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> </table>																														<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 80%;"> </td><td style="width: 20%;"> </td></tr> </table>																											<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%;"> </td><td style="width: 50%;"> </td></tr> </table>																												
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO																																																																																					

EURO (lettere)

--

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

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

--



# 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. <b>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</b>		<b>NOME</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>SESSO M o F</b>	<b>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			giorno	mese	anno

5. <b>COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</b>		<b>NOME</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>SESSO M o F</b>	<b>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			giorno	mese	anno

## DATI DEL VERSAMENTO

6. <b>UFFICIO O ENTE</b>	7. <b>COD. TERRITORIALE (*)</b>	8. <b>CONTENZIOSO</b>	9. <b>CAUSALE</b>	10. <b>ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anno	Numero
codice	sub. codice (*)			<input type="text"/>	<input type="text"/>

11. <b>CODICE TRIBUTO</b>	12. <b>DESCRIZIONE (*)</b>	13. <b>IMPORTO</b>	14. <b>COD. DESTINATARIO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO					
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)					
DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE		
			AZIENDA	CAB/SPORELLO	
giorno	mese	anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	