AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

# 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. | ROSSI | MARIO | 01 01 2000 |

| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE |
|---|---|---|---|
| M | BARI | BA | RSSMRA00A01A662I |

| | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA (giorno mese anno) |
|---|---|---|---|
| 5. | | | |

| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TUE O TUN | | | EP | | 729T | TASSA ISTRUZIONE SUPERIORE | 49,58 | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 49,58

EURO (lettere)

QUARANTANOVE /58

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

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

## FIRMA

FIRMA CANDIDATO

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