|  |  |
| --- | --- |
| MINISTERO DELLE FINANZE |  DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE - DIREZIONE CENTRALE PER LA RISCOSSIONE |
|  |  |  Mod.23 - Modulario F.23 .1999 |
|  |
| 1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI |
|  |
| 2. DELEGA IRREVOCABILE |
|  |
| **MODELLO DI PAGAMENTO:** | AGENZIA | PROV.  |
| **TASSE, IMPOSTE, SANZIONI** | PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE |
| **E ALTRE ENTRATE** | 3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)  |  |
|  |
| DATI ANAGRAFICI |
|  | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |   |  |  |
|  | SESSO (M o F) | COMUNE (o Stato Estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE | giorno mese  | anno |   |
|  |  |  |   |  |  |  |  |
|  |
|  | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA |
|  5. |  |  |  |  |  |
|  | 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 |  7. COD. TERRITORIALE (\*) |  8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE |  10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO |
|  |  |  | Anno | Numero |
|  |  | 9C3 |  | RP |  |  | L219 |  |  |  | PA |  |  |  |
|  |  | codice |  sub codice(\*) |  |
|   |
| 11. CODICE TRIBUTO |  12. DESCRIZIONE (\*) |  |  13. IMPORTO |  14. COD.DESTINATARIO |
|  | 772T |  | MULTA / AMMENDA |  |  |  |  |
|  | 738T  |  SPESE PROCESSUALI |  |   |  |
|  |   |   |  |   |  |
|  |   |   |  |   |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |
|  |  | **PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO** |  |  |
| EURO (lettere) |
|  |
|  |
| ESTREMI DEL VERSAMENTO |
| (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE) |
|  |
|  | DATA | CODICE CONCESSIONE / BANCA / POSTE |  | FACSIMILE |  |
|  | AZIENDA | CAB / SPORTELLO |
|  |  | giorno | mese | anno |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  | Pagamento effettuato con assegno |  | bancario |  | circolare |  |
|  |  | n° |  |
|  |  | tratto / emesso  | / |
|  |  | cod. ABI |  | CAB |  |  firma |
|  |

ORIGINALE PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE