AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A
BANCO BPM SPA

AGENZIA/UFFICIO MILAZZO PROV. ME
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: COMUNE
NOME:
DATA DI NASCITA (giorno, mese, anno):
SESSO M o F:
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: MILAZZO
PROV.: ME
CODICE FISCALE: 00226540839

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: S.A.G.E.M. SRL
NOME:
DATA DI NASCITA (giorno, mese, anno):
SESSO M o F:
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: MILAZZO
PROV.: ME
CODICE FISCALE: 00809980832

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)
TXH			RP	2004

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
107T		179,86	
964T		3,72	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 183,58

EURO (lettere)
CENTOTTANTATRE/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

MOD. F 23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO