Mod. F23

AGENZIA DELLE ENTRATE

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 (*)

I 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:
PROV.:
CODICE FISCALE: 00226540839

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: VITALE
NOME: FRANCESCO
DATA DI NASCITA (giorno mese anno): 22 03 1985
SESSO M o F: M
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: MESSINA
PROV.: ME
CODICE FISCALE: VTLFNC85C22F158V

II DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: TXH (codice) (sub. codice (*))
7. COD. TERRITORIALE (*)
8. CONTENZIOSO
9. CAUSALE: RP
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2008 Numero 102712

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
107T		147,32	
964T		3,72	
		151,04	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)
CENTOCINQUNTUNO/04

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO/BANCA O DELLE POSTE)

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

FIRMA

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