

FACSIMILE MODELLO F23 PER IL PAGAMENTO DELLA TASSA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DOVUTA ALL'ERARIO

AGENZIA DELLE ENTRATE



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

Scegliere una delle modalità di pagamento

Mod. F23

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI *Vicenza*
Agenzia delle Entrate

2. DELEGA IRREVOCABILE A
Indicare la banca o la posta dove si esegue il pagamento

AGENZIA/UFFICIO *Indicare l'agenzia (se banca) o l'ufficio (se posta)* PROV.

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*) *Non compilare (riservato all'ufficio)*

DATI ANAGRAFICI

parte da compilare

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE *ROSSI* NOME *MARIO* DATA DI NASCITA *10 10 1980*
 SESSIONI o F *M* COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE *VICENZA* PROV. *V.I* CODICE FISCALE *R O S M R Q 8 Q L 1 0 F 6 3 4 A*

parte da non compilare

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA
 SESSIONI o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE

DATI DEL VERSAMENTO

parte da non compilare

6. UFFICIO O ENTE *T 6 4* 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
 codice sub. codice (*) Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO *7 2 9 T* 12. DESCRIZIONE (*) *da non compilare* 13. IMPORTO *49 5 8* 14. COD. DESTINATARIO *da non compilare*

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

49 5 8

EURO (lettere)

QUARANTANOVE/58 #

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	messe	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario
 n. _____ / _____
 firma _____ cod. ABI _____ CAB _____

MOD. F 23 - 2000 - EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE