



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

AGENZIA DELLE ENTRATE

2. DELEGA IRREVOCABILE A

INDICARE L'ISTITUTO DI CREDITO SCELTO

AGENZIA/UFFICIO  PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

**DATI ANAGRAFICI**

4. **INSERIRE GENERALITA' DEL CANDIDATO**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>SECONDA F</small>	<small>COGNOME (in stile estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small>	<small>PROV. CODICI FISCALI</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. **NON COMPILARE**

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>SECONDA F</small>	<small>COGNOME (in stile estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</small>	<small>PROV. CODICI FISCALI</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE  codice  sub. codice (\*)

7. COD. TERRITORIALE (\*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'AUTO O DEL DOCUMENTO

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input type="text" value="7 2 9 T"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="49.58"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**  
DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FIRMA**

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

tit.  /

cod. ABI  CAB

firma

MOD. F. 23 - 2002 - B/BO

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

\*\*\* (Ufficio o Ente): inserire il codice ufficio dell'Agenzia delle Entrate "locale" corrispondente alla residenza anagrafica (visibile sul sito [agenziaentrate.it](http://agenziaentrate.it))