



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

Mod. F23

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. A.I.C.E. CONSULTING S.R.L.								
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE		giorno mese anno		
<input type="checkbox"/>	SAN GIULIANO TERME		P I	0 1 1 4 9 9 8 0 5 0 8				

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. SCUOLA NORMALE SUPERIORE								
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE		PROV.	CODICE FISCALE		giorno mese anno		
<input type="checkbox"/>	PISA		P I	8 0 0 0 5 0 5 0 5 0 7				

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T Z Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R P	Anno	Numero
codice	sub. codice (*)			2 0 2 2	1 6 2

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

4 5 6 T	Imposta di bollo	384,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

384,00

EURO (lettere)

trecentottantaquattro/00

DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	ANNO	
2 5	0 3	2 0 2 2	5232 14001

