



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

-----

2. DELEGA IRREVOCABILE A

**POSTE ITALIANE/BANCA**

AGENZIA/UFFICIO **UFFICIO POSTALE/BANCA** PROV. **PN**  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

-----

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE **ROSSI/DITTA LEGALE RAPPRESENTANTE** NOME **MARIO** DATA DI NASCITA **20121980**  
SESSO M o F **M** COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE **PORDENONE** PROV. **PN** CODICE FISCALE **RSSMRA80T25G888C**

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

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE **T I K** 7. COD. TERRITORIALE (\*) \_\_\_\_\_ 8. CONTENZIOSO \_\_\_\_\_ 9. CAUSALE \_\_\_\_\_ 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO  
Anno **2020** Numero **19 MARZO**

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	16,00	
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	16,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

**32,00**

EURO (lettere)

**TRENDADUE/00**

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

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORELLO
giorno   mese   anno		

**FIRMA**

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

MOD. F. 23 - 2002 - EURO

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO