|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.

SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

1. **UFFICIO O ENTE**
2. **COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL’ATTO O DEL DOCUMENTO**

Anno Numero

codice sub. codice (\*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 0 2 0 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (\*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO

4 5 6 T

|  |
| --- |
| BOLLO SU ISTANZA TELEMATICA CIG 8261742D2A |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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 |
| giorno | | mese | | anno | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**FIRMA**

16**,** ,00

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

16**,** ,00

firma

CAB

/

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n.

cod. ABI

(\*) RISERVATO ALL’UFFICIO

MOD. F 23 – 2002 EURO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.

SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

1. **UFFICIO O ENTE**
2. **COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL’ATTO O DEL DOCUMENTO**

Anno Numero

codice sub. codice (\*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 0 2 0 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (\*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO

4 5 6 T

|  |
| --- |
| BOLLO SU ISTANZA TELEMATICA |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

16**,** ,00

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

16**,** ,00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTREMI DEL VERSAMENTO**  **(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| DATA | | | | | | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno | | mese | | anno | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) RISERVATO ALL’UFFICIO

MOD. F 23 – 2002 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.

SESSO M o F COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE PROV. CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

1. **UFFICIO O ENTE**
2. **COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL’ATTO O DEL DOCUMENTO**

Anno Numero

codice sub. codice (\*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 0 2 0 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11. CODICE TRIBUTO 12. DESCRIZIONE (\*) 13. IMPORTO 14. COD. DESTINATARIO

4 5 6 T

|  |
| --- |
| BOLLO SU ISTANZA TELEMATICA |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

16**,** ,00

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

**,**

16**,** ,00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTREMI DEL VERSAMENTO**  **(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| DATA | | | | | | | | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
| AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| giorno | | mese | | anno | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) RISERVATO ALL’UFFICIO

MOD. F 23 – 2002 EURO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL’UFFICIO