AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

CREDITO SICILIANO S.P.A.

AGENZIA/UFFICIO PALERMO 10 - PIAZZA V.E. ORLANDO PROV. PA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: TRIBUNALE DI PALERMO
NOME:
DATA DI NASCITA: giorno mese anno
SESSO M o F:
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: PALERMO
PROV.: PA
CODICE FISCALE: 80028090829

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: VALGUARNERA
NOME: FABIO
DATA DI NASCITA: 25 05 1962 (giorno mese anno)
SESSO M o F: M
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: PALERMO
PROV.: PA
CODICE FISCALE: VLGFBA62E25G273D

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE (codice, sub. codice (*))
7. COD. TERRITORIALE (*)
8. CONTENZIOSO
9. CAUSALE: TR
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2010, Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
649T	IMPOSTA IPOTECARIA PROPORZ. 2%		
778T	TASSA IPOTECARIA	35,00	
456T	IMPOSTA BOLLO FORFETTARIA	59,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO €94,00

EURO (lettere)

====CENTOOTTANTASETTE/93====

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

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____
cod. ABI CAB

firma _____

MOD. F 23 – 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

CREDITO SICILIANO S.P.A.

AGENZIA/UFFICIO PALERMO 10 - PIAZZA V.E. ORLANDO PROV. PA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: TRIBUNALE DI PALERMO
NOME:
DATA DI NASCITA (giorno mese anno):
SESSO M o F:
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: PALERMO
PROV.: PA
CODICE FISCALE: 80028090829

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: VALGUARNERA
NOME: FABIO
DATA DI NASCITA (giorno mese anno): 25 05 1962
SESSO M o F: M
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: PALERMO
PROV.: PA
CODICE FISCALE: VLGFBA62E25G273D

6. UFFICIO O ENTE (codice, sub. codice (*))
7. COD. TERRITORIALE (*)
8. CONTENZIOSO
9. CAUSALE: TR
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno, Numero): 2010

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
649T	IMPOSTA IPOTECARIA PROPORZ. 2%		
778T	TASSA IPOTECARIA	35,00	
456T	IMPOSTA BOLLO FORFETTARIA	59,00	
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	€94,00	

EURO (lettere)

====CENTOOTTANTASETTE/93====

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

DATA (giorno mese anno)	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

MOD. F 23 – 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

CREDITO SICILIANO S.P.A.

AGENZIA/UFFICIO PALERMO 10 - PIAZZA V.E. ORLANDO PROV. PA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: TRIBUNALE DI PALERMO
NOME:
DATA DI NASCITA (giorno mese anno):
SESSO M o F:
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: PALERMO
PROV.: PA
CODICE FISCALE: 80028090829

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: VALGUARNERA
NOME: FABIO
DATA DI NASCITA (giorno mese anno): 25 05 1962
SESSO M o F: M
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: PALERMO
PROV.: PA
CODICE FISCALE: VLGFBA62E25G273D

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE (codice, sub. codice (*))
7. COD. TERRITORIALE (*)
8. CONTENZIOSO
9. CAUSALE: TR
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2010, Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
649T	IMPOSTA IPOTECARIA PROPORZ. 2%		
778T	TASSA IPOTECARIA	35,00	
456T	IMPOSTA BOLLO FORFETTARIA	59,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO €94,00

EURO (lettere)

====CENTOOTTANTASETTE/93====

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

DATA (giorno mese anno)	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

MOD. F 23 – 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO