



FRANCISIMILE

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

COMO

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO _____ PROV. _____
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*) _____

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: **BIANCHI** NOME: **ANTONIO** DATA DI NASCITA: **26/04/1968**
 SESSO M o F: **M** COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: **COMO** PROV.: **CO** CODICE FISCALE: **BNCNTN68R26C933N**

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: **RAV** 7. COD. TERRITORIALE (*): _____ 8. CONTENZIOSO: 9. CAUSALE: 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno _____ Numero _____

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
729T		49,58	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO **49,58**

EURO (lettere)

QUARANTANOVE | 58

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	07601	

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario/postale

n. _____ / _____
 cod. ABI _____ CAB _____

firma _____

Modello F23 - EP 1245 - MOD. 11900 (EX 12680E) - St. (4) Ed. 06