AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A: BANCO BPM S.p.A.

AGENZIA/UFFICIO: SAVONA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

## DATI ANAGRAFICI

| | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA (giorno mese anno) |
|---|---|---|---|
| 4. | ECOEDILE S.R.L. | | |

| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE |
|---|---|---|---|
| | MAGLIOLO | SV | 01091130094 |

| | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA (giorno mese anno) |
|---|---|---|---|
| 5. | | | |

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

## DATI DEL VERSAMENTO

| 6. UFFICIO O ENTE (codice / sub. codice (*)) | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno / Numero) |
|---|---|---|---|---|
| TLG / 11 | | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|---|---|---|---|
| 456T | | 16,00 | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO: 16,00

EURO (lettere): SEDICI/00

## 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 |
|---|---|---|
| 21102021 | 05034 | 10600 |

BANCO BPM S.p.A.

MOD. F 23 – 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

258775

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A: BANCO BPM S.p.A.

AGENZIA/UFFICIO: SAVONA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

## DATI ANAGRAFICI

| | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA (giorno mese anno) |
|---|---|---|---|
| 4. | ECOEDILE S.R.L. | | |

| SESSO M o F | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE | PROV. | CODICE FISCALE |
|---|---|---|---|
| | MAGLIOLO | SV | 01091130094 |

| | COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | DATA DI NASCITA (giorno mese anno) |
|---|---|---|---|
| 5. | | | |

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

## DATI DEL VERSAMENTO

| 6. UFFICIO O ENTE (codice / sub. codice (*)) | 7. COD. TERRITORIALE (*) | 8. CONTENZIOSO | 9. CAUSALE | 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO (Anno / Numero) |
|---|---|---|---|---|
| TLG / 11 | | | | |

| 11. CODICE TRIBUTO | 12. DESCRIZIONE (*) | 13. IMPORTO | 14. COD. DESTINATARIO |
|---|---|---|---|
| 456T | | 16,00 | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO: 16,00

EURO (lettere): SEDICI/00

## 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 |
|---|---|---|
| 21102021 | 05034 | 10600 |

BANCO BPM S.p.A.

MOD. F 23 – 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO

258775