

# FACSIMILE MODELLO F23 PER IL PAGAMENTO DELLA TASSA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DOVUTA ALL'ERARIO

AGENZIA DELLE ENTRATE



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



Scegliere una delle modalità di pagamento

Mod. **F23**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI *Vicenza*  
*Agenzia delle Entrate*

2. DELEGA IRREVOCABILE A  
*Indicare la banca o la posta dove si esegue il pagamento*

AGENZIA/UFFICIO *Indicare l'agenzia (se banca) o l'ufficio (se posta)* PROV.  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*) *Non compilare (riservato all'ufficio)*

**DATI ANAGRAFICI**

*parte da compilare*

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE *ROSSI* NOME *MARIO* DATA DI NASCITA *10 10 1980*  
giorno mese anno  
 SESSIONI o F *M* COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE *VICENZA* PROV. *V.I* CODICE FISCALE *R O S M R Q 8 Q L 1 0 F 6 3 4 A*

*parte da non compilare*

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE NOME DATA DI NASCITA  
giorno mese anno

**DATI DEL VERSAMENTO**

*parte da non compilare*

6. UFFICIO O ENTE *T 16 4* 7. COD. TERRITORIALE (\*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO  
codice sub. codice (\*) Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO *7 2 9 T* 12. DESCRIZIONE (\*) *da non compilare* 13. IMPORTO *49 5 8* 14. COD. DESTINATARIO *da non compilare*

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO *49 5 8*

EURO (lettere)

*QUARANTANOVE/58 #*

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

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

**FIRMA**

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
cod. ABI CAB

firma \_\_\_\_\_

MOD. F 23 - 2000 - EURO

(\*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE