



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO	PROV.
-----------------	-------

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

--

DATI ANAGRAFICI

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

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
		giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

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

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

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
giorno	mese	anno	AZIENDA CAB/SPORETTO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario			
n.	/		
	cod. ABI	CAB	
firma			



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

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

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

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

--

DATI ANAGRAFICI

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

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
giorno mese anno		

DATI DEL VERSAMENTO

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

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

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	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--



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

1. **VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI**

--

2. **DELEGA IRREVOCABILE A**

--

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. **NUMERO DI RIFERIMENTO (*)**

--

DATI ANAGRAFICI

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

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
		giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

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

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

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	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--

Direzione Provinciale di LECCO - Ufficio Territoriale LECCO

Sede

Comune: LECCO
Indirizzo: VIA IGUALADA, 8
CAP: 23900
Telefono: 0341/088111
Fax: 0341/088291
E-mail: dp.lecco.utlecco@agenziaentrate.it
Orario: lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8:15 alle 12:15; martedì e giovedì dalle 8:15 alle 14:15 (orario continuato). La prima informazione e la distribuzione dei biglietti numerati è disponibile dalle 8. Nel mese di agosto e durante il periodo delle festività pasquali e di fine anno l'ufficio potrebbe sospendere l'apertura al pubblico nelle ore pomeridiane
Competenza territoriale: Abbadia Lariana, Annone di Brianza, Ballabio, Barzago, Barzio, Bellano, Bosisio Parini, Calolziocorte, Carenno, Casargo, Cassina Valsassina, Castello di Brianza, Cesana Brianza, Civate, Colico, Colle Brianza, Cortenova, Costamasnaga, Crandola Valsassina, Cremeno, Dervio, Dolzago, Dorio, Ello, Erve, Esino Lario, Galbiate, Garbagnate Monastero, Garlate, Introbio, Introzzo, Lecco, Lierna, Malgrate, Mandello del Lario, Margno, Moggio, Molteno, Monte Marenzo, Morterone, Nibionno, Oggiono, Olginate, Oliveto Lario, Pagnona, Parlasco, Pasturo, Perledo, Pescate, Premana, Primaluna, Rogeno, Sirone, Suelgio, Suello, Taceno, Torre de Busi, Tremenico, Valgrehentino, Valmadrera, Varenna, Vendrognò, Vercurago, Vestreno

**Codice
Ufficio**

TNB

Mapa dell'Ufficio Territoriale LECCO

Direzione Provinciale di LECCO - Ufficio Territoriale MERATE

Sede

Comune: MERATE
Indirizzo: VIA A. DE GASPERI, 133
CAP: 23807
Telefono: 0341/088111
Fax: 0341/088519
E-mail: dp.lecco.utmerate@agenziaentrate.it
Orario: lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8:15 alle 12:15; martedì e giovedì dalle 8:15 alle 14:15 (orario continuato). La prima informazione e la distribuzione dei biglietti numerati è disponibile dalle 8. Nel mese di agosto e durante il periodo delle festività pasquali e di fine anno l'ufficio potrebbe sospendere l'apertura al pubblico nelle ore pomeridiane
Competenza territoriale: Airuno, Barzanò, Brivio, Bulciago, Calco, Casatenovo, Cassago Brianza, Cernusco Lombardone, Cremella, Imbersago, Lomagna, Merate, Missaglia, Montevecchia, Monticello Brianza, Olgiate Molgora, Osnago, Paderno D'Adda, Perego, Robbiate, Rovagnate, Santa Maria Hoè, Sirtori, Verderio Inferiore, Verderio Superiore, Viganò

**Codice
Ufficio**

TNK

Mapa dell'Ufficio Territoriale MERATE

FOGLIO INFORMATIVO PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F23

Il modello F23 può essere reperito presso qualsiasi concessionario della riscossione (Rileno S.p.A. per la provincia di Como), banca od ufficio postale.

Il pagamento può essere eseguito presso qualsiasi concessionario della riscossione (Rileno S.p.A. per la provincia di Como), banca od ufficio postale, indipendentemente dal domicilio fiscale di chi versa o dall'ubicazione dell'ufficio o dell'ente che ha richiesto il pagamento.

Campo 1: indicare la provincia del concessionario presso il quale si esegue il pagamento

Campo 2: indicare la banca o l'ufficio postale, nonché la relativa agenzia, alla quale si conferisce delega per eseguire il pagamento

Campo 3: non deve essere compilato

Campo 4: indicare i propri dati anagrafici

Campo 5: non deve essere compilato

Campo 6: indicare il codice dell'ufficio unico delle Entrate al quale va riferito il versamento (il sub codice non deve essere indicato)¹

Campo 7: non deve essere compilato

Campo 8: non deve essere compilato

Campo 9: non deve essere compilato

Campo 10: non deve essere compilato

Campo 11: indicare il codice tributo 729T

Campo 12: non deve essere compilato

Campo 13: indicare 49,58 (ammontare della tassa da versare all'Erario)

Campo 14: non deve essere compilato