copia per il contribuente

MODULARIO
F- TASSE – 18 bis

Agenzia Entrate

MOD.16 MECC (Tasse)

AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI

52163/15

AVVISO NUM. 2014/002/SC/000001794/0/002

DIREZIONE PROVINCIALE DI MESSINA
UFFICIO TERRITORIALE DI MESSINA (TXX)

Il sottoscritto DIRETTORE PROVINCIALE PRIOLO TOMMASO

avverte

COMUNE DI FRANCAVILLA DI SICILIA

C.F. 00159650837

DOMICILIATO IN
PIAZZA ANNUNZIATA, NR. 3 98034 FRANCAVILLA DI SICILIA (ME)
IN QUALITA' DI SINDACO PRO TEMPORE

che in relazione ALLA SENTENZA CIVILE N. 000001794/2014

DEL 20/08/14 EMESSO DAL TRIBUNALE DI MESSINA

e per i seguenti motivi:

IMPOSTA PRINCIPALE DI REGISTRO SOLIDALE TRA COMUNE DI GRANITI C/ COMUNE DI FRANCAVILLA SIC.-ALTRE CONTROVERSIE DI DIRITTO AMMINISTRATIVO-

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	109T	200,00
ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE	806T	17,50
	TOTALE DOVUTO	217,50 EURO

Comune di Francavilla di Sicilia
Provincia di Messina
N. Prot. 0012060 in Arrivo del 19-10-2015
Categoria 5 Classe 6 Fascicolo 8

Area di Segreteria

DATA

29/09/2015

IL DIRETTORE PROVINCIALE

PRIOLO TOMMASO

Il Capo Team A/1
Dott.ssa Cettina Cardile

(*) Firma su delega del Direttore Provinciale

AGENZIA DELLE ENTRATE

Mod. F23

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 (*) TXX201571001968 4B

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: COMUNE DI FRANCAVILLA DI SICILIA
NOME
DATA DI NASCITA (giorno, mese, anno)
SESSO M o F
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE
PROV.
CODICE FISCALE: 00159650837

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

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE: TXX (codice) (sub. codice (*))
7. COD. TERRITORIALE (*)
8. CONTENZIOSO
9. CAUSALE: RG
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2014 Numero 002SC000017940

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
109T	REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	200,00	
806T	ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE	17,50	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 217,50

EURO (lettere) DUECENTODICIASSETTE / 50

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

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