

# Trascriviamo.it

FORMALITA' IPOTECARIE IN TUTTA ITALIA

Gestiamo ogni tipo di formalità ipotecaria.  
Affidarti a noi è **semplice e sicuro**



## Trascrizione e voltura catastale sentenza per divisione

### **Guida alla compilazione del modello F23**

Di seguito riportiamo le specifiche per la corretta compilazione dei campi del modello F23:

- **Campo 4** (inserire i dati del Pubblico Ufficiale) -> es. Tribunale di Milano, con sede in Milano, codice fiscale 80151430156;
- **Campo 5** (inserire i dati del richiedente) -> es. Mario Rossi, nato a Milano il 05/12/1975, codice fiscale RSSMRA75T05F205A;
- **Campo 6** (inserire il codice Ufficio della Conservatoria) - > es. per Milano KG7;
- **Campo 10** (inserire l'anno in cui è stato emesso l'atto ed il numero di cronologico attribuito) -> es. 2016/1542

### Qui trovi i codici fiscali dei Tribunali e degli UNEP

### Qui trovi le Conservatorie di competenza ed i relativi codici Ufficio

N.B.: La copia del modello F23 da presentare in Conservatoria è quella che in basso reca la dicitura "copia per eventuale presentazione all'ufficio".





**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 SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> codice <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table> sub. codice (*)	7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 40px; height: 15px;"></table>	8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	9. CAUSALE <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
--	--	--	--	---

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"></table>	13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"></table>	14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"></table>
---	---	---	---

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/SPORELLLO

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	
	AZIENDA	CAB/SPORELLLO
giorno   mese   anno		

--



**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

Anno  Numero

codice sub. codice (\*)

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno mese anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>