Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 3 8 0 8 0 4 6 0

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI FORTE DEI MARMI

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: FORTE DEI MARMI

prov.: L U

via e numero civico: PIAZZA DANTE N.1

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 0 2 0 1 8 5 1 0 3 6 8

codice identificativo 6 3

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio:

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		1500	2023	800,00
F		1507	2023	120,00
F		1508	2023	40,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 960,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 3 8 0 8 0 4 6 0

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI FORTE DEI MARMI

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: FORTE DEI MARMI

prov.: L U

via e numero civico: PIAZZA DANTE N.1

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 0 2 0 1 8 5 1 0 3 6 8

codice identificativo 6 3

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio:

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		1500	2023	800,00
F		1507	2023	120,00
F		1508	2023	40,00

SALDO FINALE

EURO + 960,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 3 8 0 8 0 4 6 0

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI FORTE DEI MARMI

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: FORTE DEI MARMI

prov.: L U

via e numero civico: PIAZZA DANTE N.1

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 0 2 0 1 8 5 1 0 3 6 8

codice identificativo 6 3

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio:

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		1500	2023	800,00
F		1507	2023	120,00
F		1508	2023	40,00

SALDO FINALE

EURO + 960,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO