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 2 6 3 5 4 0 3 6 1

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI MEDOLLA — nome:

DATI ANAGRAFICI

data di nascita (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MEDOLLA — MO — VIALE RIMEMBRANZE, 19

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 8 0 0 0 1 2 7 0 3 6 4 — codice identificativo 6 3

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: T G U — codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F	R 7 Q 0 6 0 1 0 0 4 2 2 0 0 0 0	1501	2022	316,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 316,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO DA COMPILARE A CURA DELLA BANCA/POSTA/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA (giorno, mese, anno)	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AGENZIA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ cod. ABI ____ CAB ____

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

1 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 2 6 3 5 4 0 3 6 1

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI MEDOLLA

data di nascita (giorno mese anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MEDOLLA — M O — VIALE RIMEMBRANZE, 19

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 8 0 0 0 1 2 7 0 3 6 4 — codice identificativo 6 3

ALTRI DATI IDENTIFICATIVI

codice ufficio: T G U — codice atto

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F	R 7 Q 0 6 0 1 0 0 4 2 2 0 0 0 0	1501	2022	316,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 316,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE SOLO SE SI È ESEGUITO IL PAGAMENTO)

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

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

n.o. _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

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

2 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 2 6 3 5 4 0 3 6 1

cognome, denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI MEDOLLA

data di nascita (giorno mese anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

comune — prov. — via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MEDOLLA M O VIALE RIMEMBRANZE, 19

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 8 0 0 0 1 2 7 0 3 6 4 — codice identificativo 6 3

SEZIONE RISERVATA AL UFFICIO

codice ufficio: T G U — codice atto

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F	R 7 Q 0 6 0 1 0 0 4 2 2 0 0 0 0	1501	2022	316,00

FIRMA

TOTALE DA VERSARE

EURO 316,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DELLA BANCA/POSTA/AGENZIA DI RISCOSSIONE)

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

Pagamento effettuato con assegno n.o ____ tratto / emesso su ____ cod. ABI ____ CAB ____

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

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

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI - 2009 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO