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** 8 2 0 0 1 5 1 0 4 9 2

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

**DOMICILIO FISCALE**

comune: Campo nell'Elba

prov.: L I

via e numero civico: PIAZZA DANTE ALIGHIERI 1

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare:

codice identificativo:

## SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: J 3 3

codice atto:

| tipo | elementi identificativi | codice | anno di riferimento | importi a debito versati |
|---|---|---|---|---|
| R | 2 0 2 1 F 0 0 1 1 5 7 0 1 2 0 2 2 | MA11 | 2022 | 4209,79 |

## FIRMA

## SALDO FINALE

**EURO** + 4209,79

## 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