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 82001510492

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.: LI 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: J33 codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R	2021F0011570120233	MA11	2023	5262,23

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 5262,23

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

DATA (giorno / mese / anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA / 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 ____

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

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