Mod. **F24** Enti Pubblici

DELEGA IRREVOCABILE

# MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

## CONTRIBUENTE

**DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO**

CODICE FISCALE 82001510492

DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA

**DATI DA INDICARE IN CASO DI PAGAMENTI EFFETTUATI PER CONTO DI ALTRI SOGGETTI**

VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI

PER CONTO DI - indicare il codice fiscale del soggetto per conto del quale si effettua il pagamento

## DETTAGLIO VERSAMENTO

codice ufficio

codice atto

| sezione | codice tributo/ causale | codice | estremi identificativi | riferimento A | riferimento B | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | 902019 | 21520 | 05821471 | P | | 8.421,66 | |

| TOTALE | X | Y |
|---|---|---|
| | 8.421,66 | |

SALDO FINALE (X-Y)

**EURO** + 8.421,66

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

| giorno | mese | anno |
|---|---|---|
| 16 | 05 | 2019 |

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

IT00 0100003245000000000000

Elaborazione Pubblica Amministrazione