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 80047540630

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI AFRAGOLA

nome:

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

DOMICILIO FISCALE

comune: AFRAGOLA prov.: NA via e numero civico: PIAZZA MUNICIPIO,1

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

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: KSQ codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R	3 4 1	T 9 1 T		59,00
R	3 4 1	T 9 3 T		90,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 149,00

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 ☐ 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 8 0 0 4 7 5 4 0 6 3 0

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI AFRAGOLA

nome:

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

DOMICILIO FISCALE

comune: AFRAGOLA | prov.: N A | via e numero civico: PIAZZA MUNICIPIO,1

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

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: K S Q | codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R	3 4 1	T 9 1 T		59,00
R	3 4 1	T 9 3 T		90,00
				,
				,
				,

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 80047540630

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI AFRAGOLA

nome:

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

DOMICILIO FISCALE

comune: AFRAGOLA prov.: NA via e numero civico: PIAZZA MUNICIPIO,1

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

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: KSQ codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R	341	T91T		59,00
R	341	T93T		90,00

SALDO FINALE

EURO + 149,00

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 ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO