

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV

CONTRIBUENTE										PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE															
CODICE FISCALE										codice ufficio					codice atto										
B S S S S T 3 8 H 2 6 I 5 2 3 C																									
DATI ANAGRAFICI										nome															
BASSETTI										SESTO															
data di nascita										sesso (M o F)					comune (o Stato estero) di nascita										
giorno mese anno															prov.										
2 6 0 6 1 9 3 8										M					SCHEGGINO										
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare										codice identificativo															
MOTIVO DEL PAGAMENTO										IDENTIFICATIVO OPERAZIONE															
										5 0 9 5 2 3 1 0 0 0 0 2 1 1 7 4 5 2															
Sezione		cod. tributo		codice ente		rapp.		immob. variati		acc.		saldo		num. immob.		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		detrazione		importi a debito versati		importi a credito compensati	
E L		3944		I 5 2 3										2		0202		2015				45,00			
				</																					

ESTREMI DEL VERSAMENTO				(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)	
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale	
giorno mese anno 30/07/2015		AZIENDA CAB/SPORTELLO		cod. ABI CAB	

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

29/05/2015

CASSA 2
BSSSST3BH26I523C

N 276

** PAGATO **

46. ☐ MMod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

[illegible]

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
giorno mes anno 29 03 2015	Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> bancario/postale <input style="width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> circolare/vaglia postale cod. ABI CAB		

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO