Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE B S S S S T 3 8 H 2 6 I 5 2 3 C — codice ufficio — codice atto

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: BASSETTI — nome: SESTO

data di nascita (giorno 26, mese 06, anno 1938) — sesso (M o F): M — comune (o Stato estero) di nascita: SCHEGGINO — prov.: PG

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 9 3 9 7 3

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
EL	3944	I523					2	0202	2015		45,00	

SALDO FINALE — EURO + 45,00

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

46/214 03 DATA 04-12-15 R1
0128 €*45,00*
giorno mese anno
5241 0128 €**
C.F. BSSSST38H261523C

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE B S S S S T 3 8 H 2 6 I 5 2 3 C — codice ufficio — codice atto

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: BASSETTI — nome: SESTO

data di nascita (giorno 26, mese 06, anno 1938) — sesso (M o F): M — comune (o Stato estero) di nascita: SCHEGGINO — prov.: PG

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 9 3 8 7 2

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
EL	3944	I523					2	0102	2015		46,00	

SALDO FINALE — EURO + 46,00

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

46/214 03 DATA 30-09-15 R1
0092 €*46,00*
giorno mese anno
5241 0092 €**
C.F. BSSSST38H261523C

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO