SPORT. SCHEGGINO 072

11/04/2016 CASSA 2 N 190 ** PAGATO **

BSSSST38H26I523C IMPORTO 46,00

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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 mese anno): 26 06 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 6 0 9 5 2 3 1 0 0 0 0 2 3 8 4 8 3 0

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
E L	3944	I 5 2 3					2	0102	2016		46,00	

BANCA POPOLARE DI SPOLETO SPA
Gruppo Banca Carige
11 APR. 2016
Filiale di Scheggino

SALDO FINALE EURO 46,00

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

DATA (giorno mese anno): 11 04 2016

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

DELEGA IRREVOCABILE A: POSTE ITALIANE SPA

AGENZIA SCHEGGINO PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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 mese anno): 26 06 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 6 0 9 5 2 3 1 0 0 0 0 2 3 8 4 9 3 1

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
E L	3944	I 5 2 3					2	0202	2016		45,00	

SALDO FINALE EURO 45,00

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

46/214 03 30-05-16 01 0041 DATA €*45,00* S247 0041 mese anno €** C.F. BSSSST38H26I523C

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA: 07601 — CAB/SPORTELLO: 46215

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