

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[Grid for tax code]

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

[Grid for anagraphic data]

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

[Grid for domicile fiscal]

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

0 2 2 5 3 9 3 0 1 5 6

codice identificativo 4 0

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

[Grid for office and act code]

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importi a debito versati

Table with columns for type, identifying elements, code, reference year, and amounts paid. Includes a header row with 'R', '1573', and '2023'.

SALDO FINALE

EURO + []

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI - 2009 EURO

