Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** 00262470438

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE

nome:

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

**DOMICILIO FISCALE**

comune: Civitanova Marche · prov.: MC · via e numero civico: PIAZZA XX SETTEMBRE 93

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

## SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: J01 · codice atto:

| tipo | elementi identificativi | codice | anno di riferimento | importi a debito versati |
|---|---|---|---|---|
| R | 2016M00708201 2022 | MA11 | 2022 | 2698,75 |

## FIRMA

## SALDO FINALE

**EURO** + 2698,75

## 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

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE