Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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	2016000707501202 2	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 n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

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