

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:
AGENZIA
PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
DATI ANAGRAFICI
DOMICILIO FISCALE
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

Table with 5 columns: tipo, elementi identificativi, codice, anno di riferimento, importi a debito versati. Multiple rows for data entry.

FIRMA

SALDO FINALE
EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)
DATA
CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA
CAB/SPORTELLI
Pagamento effettuato con assegno
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



