Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **CENTROMARCA BANCA** credito cooperativo di treviso e venezia

AGENZIA FILIALE NOALE PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE C G U G L N 4 6 M 6 0 F 9 0 4 V

codice ufficio | | codice atto | | | | | | | | | |

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CUOGO

nome: GIULIANA

data di nascita: giorno 2 0 mese 0 8 anno 1 9 4 6

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: NOALE

prov.: V E

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

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. varioli	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3918	F 9 0 4				X	4		2025		122 ,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025
Filiale NOALE

EURO + 122 ,00

Autorizza addebito su c/c IBAN I T

DATA giorno 04 mese 12 anno 25

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA | CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI | CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

DELEGA IRREVOCABILE A:

CENTROMARCA BANCA
credito cooperativo di treviso e venezia
FILIALE NOALE

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE C | G | U | G | L | N | 4 | 6 | M | 6 | 0 | F | 9 | 0 | 4 | V

codice ufficio | | codice atto | | | | | | | | | |

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CODGO

nome: GIULIANA

data di nascita: giorno 2 | 0 | mese 0 | 8 | anno 1 | 9 | 4 | 6

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: NOALE

prov.: V | E

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

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	rateaz.	immob. varioti	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3918	L 7 3 6				X	2		2025	0,00	433,00	

CENTROMARCA BANCA
credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025.
Filiale NOALE

EURO 433,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA: giorno 04 mese 12 anno 25

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia

AGENZIA FILIALE NOALE PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

DELEGANTE

CODICE FISCALE D P R F N C 8 2 E 5 7 L 7 3 6 Z

codice ufficio | | codice atto | | | | | | | | | |

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: DE PIERI

nome: FRANCESCA

data di nascita: giorno 1 7 mese 0 5 anno 1 9 8 2

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: VENEZIA

prov.: V E

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

codice identificativo

DELEGHI DI PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	rav.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3918	F 9 0 4				X	2		2025	0,0 0	38,0 0	

GENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025
Filiale NOALE

FIRMA

Firmare qui

EURO + 38,0 0

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

ESTREMI DEL PAGAMENTO (DA COMPILARE A CURA DELLA BANCA/UFFICIO POSTALE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA giorno 04 1 2 2 5 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

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Scad. 16/12/2025

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia

AGENZIA FILIALE NOALE PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE C N O L N I 4 0 T 6 9 F 9 0 4 X

codice ufficio codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COIN

nome: LINA

data di nascita: giorno 2 9 | mese 1 2 | anno 1 9 4 0

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: NOALE

prov.: V E

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	rateaz.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3914	A 3 0 2				X	1		2025		10,00	
E L	3918	I 0 4 0				X	1		2025		218,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025
Filiale NOALE

FIRMA Lina Coin

SALDO FINALE EURO + 228,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN IT

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DELL'ACCETTATORE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA giorno 04 mese 12 anno 25

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA: 08TCR

CAB/SPORTELLO: 3210

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013 - 01Sistemi S.r.l.

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE NOALE

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE C N O L N I 4 0 T 6 9 F 9 0 4 X

codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COIN

nome: LINA

data di nascita (giorno, mese, anno): 2 9 1 2 1 9 4 0

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: NOALE

prov.: V E

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

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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	3918	F 9 0 4				X	1		2025	,	226 ,00	,

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025
Filiale NOALE

EURO + 226 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN IT

DATA: giorno mese anno 04 12 25

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA: 08749

CAB/SPORTELLO: 3605

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE NOALE

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE NGRCLD86E46F241G

codice ufficio | codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale: NEGRO

DATI ANAGRAFICI

nome: CLAUDIA

data di nascita (giorno, mese, anno): 06/05/1986

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: MIRANO

prov.: VE

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice identificativo

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
EL	3914	F904				X	6		2025	,	54,00	,
EL	3918	F904				X	4		2025	,	96,00	,

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025
Filiale NOALE

FIRMA: Claudia Negro

SALDO FINALE: EURO 150,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN

ESTREMI DI VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DELLA BANCA/UFFICIO POSTALE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: 04 12 25 (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

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE NOALE

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE C R N B P N 6 1 P 5 8 F 2 4 1 M

codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: CARNIELLO

nome: BEPPINA

data di nascita (giorno, mese, anno): 1 8 0 9 1 9 6 1

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: MIRANO

prov.: V E

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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	3918	F 9 0 4				X	2		2025	,	96 ,00	,
E L	3914	F 9 0 4				X	6		2025	,	54 ,00	,

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025
Filiale NOALE

FIRMA Carli Bep

SALDO FINALE EURO + 150 ,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

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

DATA giorno 04 mese 12 anno 25

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA | CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno n.ro ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI | CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

credito cooperativo di treviso e venezia
FILIALE NOALE

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE NOALE

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE N G R L S E 8 0 B 6 9 F 2 4 1 R

codice ufficio | codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale | nome

DATI ANAGRAFICI NEGRO ELISA

data di nascita (giorno, mese, anno): 29 02 1980 | sesso (M o F): F | comune (o Stato estero) di nascita: MIRANO | prov.: VE

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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
EL	3918	F904				X	2		2025	,	96,00	,
EL	3914	F904				X	7		2025	,	55,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 04 DIC. 2025
Filiale NOALE

SALDO FINALE EURO + 151,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN IT

FIRMA Elisa Negro

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

DATA 04.12.25 (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/vaglio postale

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE MIRANO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE: M R C D N S 7 1 H 0 6 L 7 3 6 V

codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: MERCHIORI

nome: DENIS

data di nascita (giorno, mese, anno): 0 6 0 6 1 9 7 1

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: VENEZIA

prov.: V E

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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	3918	L736				X	2		2025		210,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia 1 04 DIC. 2025 Filiale MIRANO

FIRMA

SALDO FINALE EURO + 210,00

Autorizzo addebito su C/C IBAN

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

DATA: 04 DIC. 2025 (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA: 8269

CAB/SPORTELLO: 36191

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI | CAB

COPIA PER LA BANCA / POSTE / AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 19/06/2013 - Dylog Italia S.p.A.

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE SCORZE'

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE S L N N D R 7 2 P 1 1 F 9 0 4 I

codice ufficio | | codice atto | | | | | | | | | |

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: SALIN

nome: ANDREA

data di nascita: giorno 1 1 mese 0 9 anno 1 9 7 2

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: NOALE

prov.: V E

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice identificativo

Sezione	cod. tributo	codice ente	rav.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3918	E 9 8 0				X	7		2025		113,0,0	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia 2 - 4 DIC. 2025 Filiale SCORZE'

EURO + 113,0,0

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA: giorno 4 mese DIC. anno 2025

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA: 03769

CAB/SPORTELLO: 38277

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE SCORZE'

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Mod. Semplificato

PROV.

CODICE FISCALE D M N N D R 5 2 E 0 1 E 9 8 0 E

codice ufficio codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: DAMIANI

nome: ANDREA

data di nascita (giorno mese anno): 0 1 0 5 1 9 5 2

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: MARTELLAGO

prov.: V E

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice identificativo

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	3918	F 2 2 9				X	1		2025	0,00	62,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
2 - 4 DIC. 2025
Filiale SCORZE'

EURO + 62,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN IT

DATA giorno 04 mese 12 anno 2025

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA 03749 CAB/SPORTELLO 33330

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale

n.ro _____ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ _____

ABI CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Scad. 16/12/2025

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE SCORZE'

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE B R T M R A 5 2 M 4 7 L 7 3 6 V

codice ufficio codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: BOARETTO

nome: MARIA

data di nascita: giorno 0 7 mese 0 8 anno 1 9 5 2

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: VENEZIA

prov.: V E

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO — IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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	3914	F 2 4 1				X	1		2025		13,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia - 4 DIC. 2025 filiale SCORZE'

FIRMA: Maria Boaretto

SALDO FINALE: Autorizzo addebito su c/c IBAN — EURO + 13,00

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
2 1 1 2 2025	03734	38200

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013 - 01Sistemi S.r.l.

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Scad. 16/12/2025

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia FILIALE SCORZE'

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE B C C R R T 5 0 P 0 3 F 2 4 1 K

codice ufficio codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: BECCARELLO

nome: ROBERTO

data di nascita (giorno mese anno): 0 3 | 0 9 | 1 9 5 0

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: MIRANO

prov.: V E

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO — IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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	3914	F 2 4 1				X	1		2025		13,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia 2 4 DIC. 2025 Filiale SCORZE'

FIRMA: Mario Boaretto

SALDO FINALE: EURO + 13,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN: I T

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno: 4 DIC 2025	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013 - 01Sistemi S.r.l.

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia

AGENZIA FILIALE SAN DONA' DI PIAVE PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE B N T G Z L 5 8 C 4 7 F 8 2 6 Z

codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: **BENETTI**

nome: **GRAZIELLA**

data di nascita (giorno, mese, anno): 0 7 0 3 1 9 5 8

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: **MUSILE DI PIAVE**

prov.: V E

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice identificativo

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese ril.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3914	F 8 2 6				X	4		2025	,	28,00	,
E L	3916	F 8 2 6				X	5		2025	,	220,00	,
E L	3918	F 8 2 6				X	3		2025	,	236,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

CENTROMARCA BANCA
credito cooperativo di treviso e venezia
1 - 4 DIC. 2025
FILIALE SAN DONA' DI PIAVE

FIRMA

TOTALE EURO + 484,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEI SOLI AGENTI DELLA RISCOSSIONE)

DATA: giorno mese anno - 4 DIC 2025

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA: 08749

CAB/SPORTELLO: 36280

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **CENTROMARCA BANCA** credito cooperativo di treviso e venezia

AGENZIA FILIALE SAN DONA' DI PIAVE PROV. VE

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE F R L M R Z 5 1 R 0 7 F 8 2 6 D

codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: **FURLANETTO**

nome: **MARZIO**

data di nascita: giorno 0 7 mese 1 0 anno 1 9 5 1

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: **MUSILE DI PIAVE** prov. V E

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice identificativo

Sezione	cod. tributo	codice ente	rovv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese ril.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3916	F 8 2 6				X	1		2025		16,00	
E L	3918	F 8 2 6				X	5		2025		300,00	

CENTROMARCA BANCA
credito cooperativo di treviso e venezia
1 -4 DIC. 2025
FILIALE SAN DONA' DI PIAVE

FIRMA

SALDO FINALE EURO + 316,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN IT

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DELL'ENTE O DEL CONCESSIONARIO DELLA RISCOSSIONE)

DATA: giorno -4 mese DIC anno 2025

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA 08749 CAB/SPORTELLO 36280

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale ☐

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia

AGENZIA: FILIALE SPINEA PROV. VE

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE CHRMRA83C68Z140S — codice ufficio — codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CHERDIVARA — nome: MARIA

data di nascita: giorno 28 mese 03 anno 1983 — sesso (M o F): F — comune (o Stato estero) di nascita: MOLDAVIA — prov.

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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
EL	3918	I908		X		X	1		2025		22,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia 1 -4 DIC. 2025 Filiale SPINEA

FIRMA

SALDO FINALE EURO + 22,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
4 DIC 2025	08749	36330

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

COPIA CONFORME AL PROVV. DEL 19/06/2013 A.E. - ZUCCHETTI S.p.a.

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia filiale SPINEA PROV. VE

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

SEZIONE ERARIO

CODICE FISCALE C B N G R G 7 8 C 2 6 Z 1 4 0 T

codice ufficio | | codice atto

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: CIOBANU

nome: GHEORGHE

data di nascita (giorno, mese, anno): 26 03 1978

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: MOLDOVA

prov.: E E

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

codice identificativo

ACCIDENTALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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
EL	3918	I908		X		X	001		2025		22,00	

CENTROMARCA BANCA credito cooperativo di treviso e venezia
1 -4 DIC. 2025
Filiale SPINEA

TOTALE: EURO 22,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN IT

FIRMA DEL DELEGANTE

DATA: giorno 04 mese 12 anno 2025

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA	CAB/SPORTELLO
08749	36330

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Da Pagare entro il : 16/12/2025

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE F R N M R A 4 0 E 5 7 B 0 3 1 L

codice ufficio | | codice atto | | | | | | | | | |

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: FRANCESCHINI

nome: MARIA

data di nascita: giorno 1 7 mese 0 5 anno 1 9 4 0

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: BORGORICCO

prov.: P D

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

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese ril.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3914	G 5 6 5				X	2		2025	,	16,00	,
E L	3918	G 5 6 5				X	3		2025	,	343,00	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,
										,	,	,

EURO + 359,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
	04	2025		

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Da Pagare entro il : 16/12/2025

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE S T C N T N 4 7 C 2 8 G 2 2 4 K

codice ufficio

codice atto

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: STECCA

nome: ANTONIO

data di nascita: giorno 2 8 | mese 0 3 | anno 1 9 4 7

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: PADOVA

prov.: P D

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

codice identificativo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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	3918	G 5 6 5				X	1		2025		16,00	

EURO + 16,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
	04	2025		

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE