

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A.		
A OF N 171 A		55.617
AGENZIA		PROV.
DED UA CODEDITO ALLA TEC	ODEDLA COLADETENITE	

CODICE FISCALE CODICE FISCALE COGNUMBLE COGN	ce identificativo
cognome, denominazione o ragione sociale nome data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita giorno mese anno comune prov. via e numero civico DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice if EZIONE ERARIO ED ALTRO codice ufficio codice atto	ce identificativo
data di nascita giorno mese anno comune prov. Via e numero civico DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare EZIONE ERARIO ED ALTRO codice ufficio codice atto	ce identificativo
data di nascita giorno mese anno prov. via e numero civico DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare EZIONE ERARIO ED ALTRO codice ufficio codice atto	ce identificativo
DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare EZIONE ERARIO ED ALTRO codice ufficio codice atto	ce identificativo
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice i	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice i	
EZIONE ERARIO ED ALTRO codice ufficio codice atto anno di	
EZIONE ERARIO ED ALTRO codice ufficio codice atto anno di	
codice ufficio codice atto	bito versati
codice ufficio codice atto	bito versati
codice ufficio codice atto	bito versati



MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATM – 2009 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DFIFGA	IRREVOCABILE	Δ.

DELEGA IRREVOCABILE A:	
AGENZIA	PROV.

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

JNIFIC	ATO										DED	1/ / /	~ C D		AGEN	izia A TESORE	EDIA /	CON ADET	ENITE				PROV.			
CONTRI	BUEN	JTE									FLK	LA	JUN	LDIIC	J ALLA	A ILSOKL	_KIA V	COMPLI	LINIL							
CODICE			cognor	me, der	nomino	azione	e o ro	gione	e socio	ale									r	nome						
DATI AI	NAGR	AFICI		.,				0																		
			data di	nascito				nno		ses	so (M	1 o F)	com	une (c	Stato 6	estero) di no	ascita							1	orov.	
			giorno		mese																					
			comun	е												prov.		via e nume	ro civico)						
DOMIC	ILIO F	ISCALE																								
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare																										
SEZION	E ER/	ARIO I	D AL	TRO																						
codice uf	ficio	codice c	tto																							
tipo				e	lemen	nti ide	ntifico	ıtivi								codice	ı	anno di riferimento			impo	orti a deb	ito versati			
																									,	
						İ	İ	İ	İ				Ĺ													Ш
																									,	ш
																									,	ш
																									,	
			1 1			_				<u> </u>	<u> </u>	1													•	
																									•	
						1																			,	ш
						1							1												,	ш
																									,	ш
																									,	
			1 1			1	<u> </u>		1				 												•	
																									,	
																									,	ш
																									•	ш
_																										ш
										<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>														Ш
																									,	
																									,	
						1							1												,	ш
						1							1												,	
																									,	
			1 1			1	 			I .			 												•	
																										ш
																SALI	00	FINALE EUI	RO +							
																									,	
ESTREM	I DEL	VERS	AME	OTV	(DA	CO	MPIL	ARE /	A CUE	RA D	BAI	NCA,	/POS	TE/A	GENTE	DELLA RIS	scos:	SIONE)								
	D	ATA		CC	DDICE				TE/A	GEN				OSSK	SNC	Paga	ımento	effettuato	con as	segno			oancario/			
						AZI	IENDA				(CAB/S	SPORTE	llo		n.ro							circolare/	vaglia p	ostale	
giorno	mese		anno													tratto	/ em	esso su		cod. ABI			CA	√B		



MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

	Mod.	F24	Versamenti con elementi identificativi
RREVOCABILE A:			

AGENZIA		PROV.							
PER L'ACCPEDITO ALLA TESOPERIA COMPETENITE									

JNIFICATO		AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TE	SODEDIA COMPETENITE	PROV.						
CONTRIBUENTE		FLK LACCKLUITO ALLA IL	SOKERIA COMPLIENTE							
CODICE FISCALE	cognome, denominazione o ragione socia		nome							
DATI ANAGRAFICI										
	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o Stato estero	o) di nascita	prov.						
	comune		prov. via e numero civico							
DOMICILIO FISCALE										
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare										
SEZIONE ERARIO I	ED ALTRO									
codice ufficio codice c	atto									
tipo	elementi identificativi	codi	anno di ce riferimento	importi a debito versati						
				,						
				,						
		1 1 1		, L						
				9 1						
				, i						
				, L						
		1 1 1		, L						
				9 1						
				, i						
				,						
				,						
				9 1						
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
				9 LJ						
				9 LJ						
				2 1						
				, i						
				, L						
				9						
				9 L.						
				9 1						
				, L						
				9 L						
			SALDO FINALE EURO +	, ,						
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/POSTE/AGENTE DEL	LA RISCOSSIONE)							
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AC AZIENDA		Pagamento effettuato con assegno n.ro	bancario/postale circolare/vaglia postale						
giorno mese d	anno		tratto / emesso su cod. ABI	САВ						