

DATI ANAGRAFICI  CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, utore o curatore follimentare code este in av. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  Sezione cod, tributo codice ente rav. virinin occ. soldo immob.  SALDO finemento  FINALE  EURO + , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA IESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  Cognome, descrifinazione o regione sociale  CODICE FISCALE del coobbligato, orde, genifore, habor o curatore follimentore  MOTIVO DEL PAGAMENTO  CONTRIBUENTE  CODICE PISCALE del coobbligato, orde, genifore, habor o curatore follimentore  MOTIVO DEL PAGAMENTO  CODICE PISCALE del coobbligato, orde, genifore, habor o curatore follimentore  MOTIVO DEL PAGAMENTO  CODICE PISCALE del coobbligato, orde, genifore, habor o curatore follimentore  MOTIVO DEL PAGAMENTO  CODICE PISCALE del coobbligato, orde, genifore, habor o curatore follimentore  MOTIVO DEL PAGAMENTO  CODICE PISCALE del coobbligato orde, genifore, habor o curatore follimentore  MOTIVO DEL PAGAMENTO  CODICE PISCALE  DATA  CODICE PISCALE  CODICE PISCALE  CODICE PISCALE  CODICE PISCALE  DELECA IRREVOCABILE A:  Mod. F24 Semplificato  DELECA IRREVOCABILE A:  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE PISCALE  CODICE PISCA	genzia				Mod. <b>F24</b> Semplificato
CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  DATI ANAGRAFICI  Codice utilica	ntrate		DELEGA IRREVOCABILE A:		
CODICE FISCALE  CODICE FISCALE	MODELLO DI PAG	SAMENTO UNIFICATO			PROV.
CODICE FISCALE  DATI ANAGRAFICI  date of reports dependent of reports de	CONTRIBUENTE		PER L'ACCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETENTE	
DATI ANAGRAFICI  dota di roscito serio sesso (M.O.F.) comune (a Stata estero) di rascita prov.  CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, futore o curciore follimentore  WOTIVO DEL PAGAMENTO  Serione cod. iribata cradica seria tox varial acc. saddo introb mese ill.  Serione cod. iribata cradica seria tox varial acc. saddo introb mese ill.  Serione cod. iribata cradica seria tox varial acc. saddo introb mese ill.  SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGNIT DELLA RISCOSSION):  DAIA  CODICE BANCA/POSTE/AGNITIDI DELA RISCOSSIONE  DONA  AZENDA CABASTORILIO  DELEGA IRREVOCABILE A:  DELE	CODICE FISCALE				
CODICE FISCALE del coobligato, erede, genifore, tytore o curcitore follimentore  WOTIVO DEL PAGAMENTO  DENTIFICATIVO OPERADORE  Sectionse cod initiato codice enter trav. vivoral occ. solido inmob meser if: effetimento, dereccione importi a distito versetti importi a crecito compensati.  SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELIA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELIA RISCOSSIONE  ANENDA CUB/PICRITIO  ANENDA CUB/PICRITIO  DELEGA IRREVOCABIE A:  Mod. F24 Semplificato  PROV.  PER L'ACCREDITO ALIA TESCRERIA COMPETENTE  CODICE RISCALE  COGICOR, denominazione o ragione sociole  DATI ANAGRAFICI  DATI ANAGRAFICI  DONE  DATI ANAGRAFICI  DONE  CODICE RISCALE  COGICOR, denominazione o ragione sociole  DATI ANAGRAFICI	DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione so	ciale	nome	
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATA AZENDA CAB/SPORTELIO  Intrato / emesso su  Cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  COGNOME, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI			sesso (M o F) comune (o Stato estero	o) di nascita	
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATA AZENDA CAB/SPORTELIO  Intrato / emesso su  cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI	CODICE FISCALE del capitore tutore o curator	coobbligato, erede,			codice identificativo
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELIO n.r.o circolare/vaglia postale  diorno mese anno cod. ABI CAB  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI			IDENTIFICATIVO OPERAZIONE		
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELIO n.r.o circolare/vaglia postale  diorno mese anno cod. ABI CAB  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI				nto detrazione importi a debit	o versati importi a credito compensati
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELIO n.r.o circolare/vaglia postale  diorno mese anno cod. ABI CAB  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI					
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATA AZENDA CAB/SPORTELIO  Intrato / emesso su  Cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  COGNOME, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI					
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATA AZENDA CAB/SPORTELIO  Intrato / emesso su  Cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  COGNOME, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI				, , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATA AZENDA CAB/SPORTELIO  Intrato / emesso su  Cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  COGNOME, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI				<u> </u>	
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATA AZENDA CAB/SPORTELIO  Intrato / emesso su  cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI					
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATA AZENDA CAB/SPORTELIO Pagamento effettuato con assegno n.ro circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale ratto / emesso su cod. ABI CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO AGENZIA PROV.  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE cognome, denominazione o ragione sociale					
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELIO  DI tratto / emesso su  cod. ABI CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI					
SALDO FINALE  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  DATIA  AZIENDA  CAB/SPORTELIO  Intro  Tratto / emesso su  cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  ACODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  COGNORME, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI				<u> </u>	
DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELIO  In. To circolare/vaglia postale circolare/vagli					ELIDO ±
DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELLO  In.ro In.r	ECTDEMI DEL VEDO	AMENTO (D. 400)			
DAIA  AZIENDA  AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su  cod. ABI  CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI	ESTREMI DEL VERS				hancario/postale
mese anno tratto / emesso su cod. ABI CAB  Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI	DATA		CAR (CROPTELLO		
Mod. F24 Semplificato  DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  AGENZIA  PROV.  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  COGnome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI	giorno mese c	inno			
DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  AGENZIA  PROV.  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI	<u> </u>				CAB
DELEGA IRREVOCABILE A:  MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO  AGENZIA  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI  DELEGA IRREVOCABILE A:  PROV.  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  codice ufficio  codice atto  nome	Agenzia	(i)			Mod. <b>F24</b> Semplificato
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI  PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE  codice ufficio codice atto  nome			DELEGA IRREVOCABILE A:		
CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI  contribuente  codice ufficio  codice atto  nome	MODELLO DI PAG	SAMENTO UNIFICATO			PROV.
CODICE FISCALE	CONTRIBUENTE		FLN LACCREDITO ALL		
DATI ANAGRAFICI	CODICE FISCALE	cognome denominazione o ragione so			
	DATI ANAGRAFICI	cogone, denominazione o lagione so		nome	
			sesso (M o F) comune (o Stato estero	o) di nascita	prov.

ntrate	DELEC	GA IRREVOCABILE A:					
MODELLO DI PAGAMEN		AGENZIA		PROV.			
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE							
CONTRIBUENTE			codice ufficio codice atto				
CODICE FISCALE							
cognome,	denominazione o ragione sociale		nome				
DATI ANAGRAFICI	Ŭ						
data di nas	soita sossa IAA o	F) comune (o Stato estero	A di passita	prov. ш			
giorno	mese anno	() Comune to sidio estero	n di lidsciid	piov.			
				SSIC			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare  MOTIVO DEL PAGAMENTO  Comune (o Stato estero) al riascita  prov.  Vol.  Vol							
genitore, tutore o curatore fallimen	itare			codice identificativo □ □ □ □ ✓			
MOTIVO DEL PAGAMENTO	IDENTIFICATI	IVO OPERAZIONE		<u>                                     </u>			
Sezione cod. tributo codice	ente ravv. variati acc. saldo immob	rateazione/ anno d . mese rif. riferimen	li ito detrazione importi a debita				
1 1 1				(GE)			
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
				, , , , , , , , , , ,			
	<del></del>			<b></b>			
				<b>,</b>			
				o versati importi a credito compensati  ,			
			<u> </u>				
			, , ,	9 1 1			
FIRMA		SALDO		EURO +			
FINALE Autorizzo addebito							
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)							
CODICE DANICA (DOCTE (ACENITE DELLA DICCOCCIONIE							
DATA	, ,	LA KISCOSSIOINE	Pagamento effettuato con assegno	baricario/ posicie			

CAB/SPORTELLO

n.ro \_

tratto / emesso su

cod. ABI

AZIENDA

circolare/vaglia postale

CAB