MODELLO DI PAGAMENTO

delegation

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

DELEGA IRREVOCABILE A:

PROV. SA

AGENZIA agency UNIFICATO

OMITICATO		PER L'ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	ITE
CONTRIBUENTE				
CODICE FISCALE	$R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0$	A O 1 A 2 O O	O D	
	cognome, denominazione o ragione socio	ale		nome
DATI ANAGRAFICI	ROSSI			MARIO ALBERTO
	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o Stato e	stero) di nascita	prov.
	0 1 0 1 1 9 8 0	M MILANO	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	M 1
DOMICILIO FISCALI	comune POMA		prov. via e numero d	GIONE N. 110
			TY III VII/ CIOI	ISIONE N. 110
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato SEZIONE ERARIO	ore fallimentare	\mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0	0 1 A 2 0 0	D codice identificativo Q 7
codice ufficio codice	atto 2 1 5 1 3 1 1 9 1	ι Δ		
7 0 V 9 .	2 1 3 1 3 1 1 9 1	7		
			anno di	
tipo	elementi identificativi	C	odice riferimento	importi a debito versati
A B E K		D 2 I Y T 3\	WWK 1990	62,9,1
B B E K (NWK 1991	0,72
C B E K			WWK 1992	2,8,1
D B E K (WWK 1993	1,2,9
E B E K			WWK 1994	103,2,3
F B E K			NWK 1995	0,9,0
G B E K			NWK 1996	50,2,3
H B E K (NWK 1997	2,3,4
J B E K (WWK 1998 WWK 1999	0,2,1
K B E K			WWK 2000	3,4 ₁ 2 1,2 ₁ 3
L B E K			WWK 2000	3,2,1
M B E K			WWK 2002	0,3,8
N BEK			WWK 2003	0,0,4
O B E K (WWK 2004	0,1,9
P B E K			NWK 2005	0,9,1
Q BEK	6 W G R 2 O B 4 W		WWK 2006	0,62
R BEK	6 W G R 2 O B 4 W	D 2 I Y T 3\	WWK 2007	4,12
S BEK		D 2 I Y T 3\	WWK 2008	1,1,1
T B E K			WWK 2009	0,12
U B E K			WWK 2010	0,8,0
V B E K 6			WWK 2011	0,5,3
W B E K			WWK 2012	8,2,3
X B E K			NWK 2013	0,4,7
Y B ₁ E ₁ K ₁ (NWK 2014	0,1,1
Z B E K (WWK 2015 WWK 2016	0,0 ₀ 1,2 ₁ 7
N B E K			WWK 2017	0,7,5
FIRMA ESTREMI DEL VERS DATA giorno mese Autorizzo addebito su conta corrente bancario n°			SALDO FINALE EURO	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A CUI	A DI BANCA/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)	
Z		GENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno bancario/postale
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	circolare/vaglia postale
giorno mese	anno		tratto / emesso su	
F24 v				cod. ABI CAB
Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _	cod. Al	BI CAB	firma	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

PROV. SA AGENZIA agency

CODICE FISCALE	D C C				
	K S S	$M_{\parallel}L_{\parallel}B_{\parallel}8_{\parallel}0$	A 0 1 A 2 0	0 D	
ATL ANIACDATIC	cognome, denom	minazione o ragione socio	ale		MARIO AL PERTO
DATI ANAGRAFICI	data di nascita		sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita	MARIO ALBERTO
	giorno mese	1 1 9 8 0	M MILANO	,	M
	comune			prov. via e numero civ	
OMICILIO FISCALE	ROMA			R M VIA GIORO	GIONE N. 110
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	ede, R S S	\mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid	$0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid E$	codice identificativo Q
codice ufficio codice o					
		3 1 1 9 1	4		
tipo	elen	menti identificativi		anno di codice riferimento	importi a debito versati
		2 O B 4 W		3WWK 2018	25,
W B E K 6	$G \mid W \mid G \mid R \mid$	2 O B 4 W	D 2 I Y T ;	3WWK 2019	9,
				_	
					;
<u> </u>					<u>,</u>
					;
IRMA				SALDO FINALE EURO	+ 34,
STDEML DEL VERS	A MENTO -				
	The second secon		ra di banca/poste/agent GENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	assegno bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	circolare/vaglia posto
	anno			tratto / emesso su	
giorno mese c					cod. ABI CAB