Mod. F24 Semplificato

CAB

cod. ABI

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO	DI DYCYWENI	

AGENZIA

CODICE FISCALE R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D Codice of 100			PER L'ACCREL	IIO ALLA ILS	ORERIA COMPETEN	NIL.	
CODICE PISCALE A CODICE	ONTRIBUENTE						
DATE ANAGRAFIC SOCIOLE HSCALE del corobbligato, erede, genitore, buttor o accessome followers f	CODICE FISCALE			0 0 D	Codice Unicio Cod		
ODICE FISCALE del coobbligatos, condo, centro contro folimientore ODITIO DEL PACAMENTO CONTRO DEL PACAMENTO	ATI ANIAGRAFICI		ciale				
CODICE PISCALE del coologique, orrede, minorio, future o cuntroto follomenture CONTRIBUENTE CODICE PISCALE DE CONTRIBUTIO DENERICANO CERRANDO DEL PACA MENTO DE CONTRIBUENTE DATA CODICE PISCALE DE CONTRIBUTIO SALDO SALDO FUND FUND SALDO FUND F	AII ANAGKAFICI		sesso (M o F) comune (o S	itato estero) di na		VIARIO ALBERTO	prov.
DELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO DIFFERA REPPOCABILE A: ACTION DI 1 9 8 0 M MILLAND DIFFERA REPPOCABILE A: ACTION DI 1 9 8 0 M MILLAND DODICE FISCALE R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D DOTO DIFFERA REPPOCABILE A: ACTION DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND SALDO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND SALDO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND SALDO DEL PAGAMENTO DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND SALDO DEL PAGAMENTO DOTO DI 1 9 8 0 M MILLAND SALDO DEL PAGAMENTO DOTO DE		giorno mese gnno		·			M _I
DELECA IRREVOCABLE A: COCKE BANKA/POSTL/AGRINE DULLA PICACHE DULLA SECURIO ALLA PICACHE DULLA PICAC	ODICE FISCALE del	coobbligato, erede,					
SALDO FINALE STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLARE A CURA DE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RECOSSIONE) DAIA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELA RECOSSIONE) DELEGA REPVOCABIE A: DOUTO DEL SAGON, ordo,						codice id	entificativo
STREMI DEL VERSAMENTO DI DA COMPILARE A CURA DI RANAL/POSTE/AGRITE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE PINALE STREMI DEL VERSAMENTO DI DA COMPILARE A CURA DI RANAL/POSTE/AGRITE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE PINALE DELECA REPLYCCABILE A. ACFINAL PER L'ACCREDITO ALIA TESCASFIA COMPETENTE DELECA REPLYCCABILE A. AGFINAL PER L'ACCREDITO ALIA TESCASFIA COMPETENTE DONORE PISCALE ROSSI GENERAL DEL CARRESTO MARIO A LE PER SAMENTO DI 1 0 1 1 9 8 0 M M MILLANO MARIO ALBERTO MARI		immob	num rateazione/	anno di			
STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CIDA DE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA DELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO PER L'ACCRETUTO ALIA TESORERIA COMPITENTE DIFIGA REPVOCABIE A: DELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO PER L'ACCRETUTO ALIA TESORERIA COMPITENTE DIVIDIO DI DIVIDIO DEI PAGAMENTO UNIFICATO MARIO ALBERTO DIVIDIO DEL PAGAMENTO DIVIDIO DEL PA							ti a credito compensati
STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARI A CURA DI BANCA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE) DATA COCICIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE DATA COCICIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO POUTO DATA COCICIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO DATA COCICIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO POUTO DATA COCIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO POUTO DATA COCIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO POUTO DATA COCIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO DATA COCIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO POUTO DATA COCIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUTO POUTO DATA COCIC PINACA/POSTE/ACRITI DELLA RISCOSSONE POUTO POUT						•	• -
SALDO FINALE STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARI A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA COOCE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE ADANON CAR/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA COOCE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA ADANON CAR/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO DELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO DELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO DITTRIBUENTE CODICE PISCALE R S S M L B B O A O 1 A 2 O O D DITTRIBUENTE CODICE PISCALE ROSSI Intra di sacatini SECONO PER LA CORDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE DITTRIBUENTE CODICE PISCALE del coobbiggion, cerde, emitore, Nutre o curatore follimentore CONTVO DEL PAGAMENTO DENINCATO DENINCATO DENINCATO DENINCATO DESACOSE E R TSC1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					•		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARI A CURA DI BANCA/POSTE/ACENTE DELA RISCOSSIONE) DATA CODICE FINALE DELEGA RREVOCABILE A: DOMINIBUENTE CODICE FISCALE R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D DIVIDI I 0 1 1 9 8 0 M MILANO MILANO CODICE FISCALE del coobbligato, erede, emiliore, vibera o cura dori administration or singlicere social del complement del					• • •		• -
SALDO STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILAREA CURA DI EMICA/POSITE/AGENTE DELA RECOSSIONE) DATA CCOCCE BANCA/POSITE/AGENTE DELIA RECOSSIONE DATA CCOCCE BANCA/POSITE/AGENTE DELIA RECOSSIONE DATA DELICA REPUDA BELO DI PAGAMENTO UNIFICATO DELICA DI PAGAMENTO UNIFICATO AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESCRERIA COMPETENTE DOTTRIBUENTE DATI ANAGRAFIC PODICE FISCALE R S S M L B B O A O I A 2 O O D CODICE PISCALE O I I O I I O B S O M MILLANO MILLANO MILLANO DENTIFICATIVO OPERAZORE OTIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZORE E R TSCI I 2 1 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					•	• • •	,
SALDO STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILAREA CURA DI EMICA/POSITE/AGENTE DELA RECOSSIONE) DATA CCOCCE BANCA/POSITE/AGENTE DELIA RECOSSIONE DATA CCOCCE BANCA/POSITE/AGENTE DELIA RECOSSIONE DATA DELICA REPUDA BELO DI PAGAMENTO UNIFICATO DELICA DI PAGAMENTO UNIFICATO AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESCRERIA COMPETENTE DOTTRIBUENTE DATI ANAGRAFIC PODICE FISCALE R S S M L B B O A O I A 2 O O D CODICE PISCALE O I I O I I O B S O M MILLANO MILLANO MILLANO DENTIFICATIVO OPERAZORE OTIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZORE E R TSCI I 2 1 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0					,	•	•
STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CUIZA DI BANCA/POSIT/AGENTI DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSIT/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA CODICE BANCA/POSIT/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA AZENDA CAR/POSITEIO DATA CODICE BANCA/POSIT/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA AZENDA CAR/POSITEIO DATA CODICE BANCA/POSITI/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA AZENDA CAR/POSITI/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSITI/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DELEGA RREVOCABLE A:					•		<u>, </u>
STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CUIZA DI BANCA/POSIT/AGENTI DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSIT/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA CODICE BANCA/POSIT/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA AZENDA CAR/POSITEIO DATA CODICE BANCA/POSIT/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA AZENDA CAR/POSITEIO DATA CODICE BANCA/POSITI/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA AZENDA CAR/POSITI/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSITI/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DELEGA RREVOCABLE A:					•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• _
STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE DATA CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) Pogemento difficulto con assegno Local ABI CARB CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) Pogemento difficulto con assegno Local ABI CARB CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) Pogemento difficulto con assegno Local ABI CARB CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGRINT DELLA RISCOSSIONE)			SALDO		,	EURO +	6,04
DATA CODICE BANCA/POSIE/AGENTE DELIA RISCOSSIONE AZENDA CAMUNICIPIED Pagamento effettuato con assegno boricario/posoble cicciara/vagilia posta cicciara/vagil			FINAL	E			,
DAIA AZENDA CARJOCIFILIO In 10 In	TREMI DEL VER	AMENTO (DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/POSTE/AG	ENTE DELLA RIS	SCOSSIONE)		
ARENDA CARJOCITICA TO STATE OF THE STATE OF	DATA			NE Pagan	mento effettuato con as	legile	·
DELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO STRIBUENTE ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE ATI ANAGRAFICI ODICE FISCALE ATI ODIC			CAB/SPORTELLO			circ	olare/vaglia postale
DELICO DI PAGAMENTO UNIFICATO PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE DOTICE FISCALE R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D CODICE FISCALE ROSSI Idade di quacile O 1 0 1 1 9 8 0 M MILANO DITIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZIONE E R TSC1 1 2 1 1 Sectione Coding and the coding an	gionio mese			tratto /	emesso su	and API	CAR
ATI ANAGRAFICI Color di noscila Sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascila Prov.			0 A 0 1 A 2				
data di nascita gorno nesse gorno nesse gorno de la la persona de la cobbligato, erede, nitore, tutore o curatore fallimentare DIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZIONE E R TSC1 1 2 1 1 1 SEZIONE E R TSC1 1 2 1 1 1 SALDO FINALE SALDO FINALE DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZENDA CAR/SFORTEID AZENDA CAR/SFORTEID MILANO MILA	ATI ANAGDAFICI	-	ciale				
ODICE FISCALE del coobbligato, erede, enitore, tutore o curatore fallimentare OTIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZIONE E R TSC1 1 2 1 1 OTIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZIONE OTIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZIONE OTIVO DEL PAGAMENTO OTIVO DEL PAGAMENTO DENTIFICATIVO OPERAZIONE OTIVO DEL PAGAMENTO OTIVO DEL PAGAMENT	AITAITAORAITEI	data di nascita	sesso (M o F) comune (o S	itato estero) di na:		VIA TRIO ALBERTO	prov.
IRMA SALDO FINALE STREMI DEL VERSAMENTO (Da compilare a cura di Banca/Poste/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELIO DENTIFICATIVO OPERAZIONE DOTO DENTIFICATIVO OPERAZIONE O101 2020 6,04 6,04 O101 2020			M MILANO)			M I
Sezione cod. tributo codice ente ravv. variati acc. saldo immob. roteazione/ mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso mese rit. riferimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso rice rice interior importi a credito compenso rice rice interior valla della credito compenso importi a debito versati importi a credito compenso rice rice rice rice rice rice rice rice	ODICE FISCALE del	coobbligato, erede,					
Sezione cod. tributo codice ente raw. immob. acc. saldo immob. 0101 2020 6,04 6,04 FIRMA SALDO FINALE SALDO FINALE CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE DATA CAB/SPORTELIO AZIENDA CAB/SPORTELIO Immob. roteczione/ ranno di riterimento detrazione importi a debito versati importi a credito compenso importi a debito versati importi a debito versati importi a credito compenso importi a debito versati importi a credito compenso importi a debito versati importi a debito versati importi a credito compenso importi a credito compenso importi a credito compenso importi a credito compenso importi a debito versati importi a credito compenso importi a detrazione importi a debito versati importi a credito compenso importi a delizacione importi a debito versati importi a credito compenso importi a credito compens			IDENTIFICATIVO OPERAZION			codice id	entificativo
SALDO FINALE STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro Data CAB/SPORTELLO n.ro Data CAB/SPORTELLO n.ro Circolare/vaglia posta		immob	,		detrazione in	nporti a debito versati impo	ti a credito compensati
Autorizzo addebito su c/c IBAN STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta							a creatio compensuii
Autorizzo addebito su c/c IBAN STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					• •	• •	, <u>,</u> , _
Autorizzo addebito su c/c IBAN STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					•	,	
Autorizzo addebito su c/c IBAN STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					, ,		•
Autorizzo addebito su c/c IBAN STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					•		, ,
TREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					• I I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	9 9 9 9
Autorizzo addebito su c/c IBAN STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					9	9 1 2	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
Autorizzo addebito su c/c IBAN STREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					, i	9 1 1 9 1 1 9 1 1	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro n.ro circolare/vaglia posta					9 1 9 1	9 1 1	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro Data Codice Bancario/postale circolare/vaglia posta	IRMA				9 LJ 9 LJ 9 LJ 9 LJ	,	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
DAIA AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro circolare/vaglia posta			FINAL	Autorizzo a su c/c IBAN		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	6,0,4
nigrino mese anno			FINAL	Autorizzo ar su c/c IBAN	SCOSSIONE)		
	STREMI DEL VER	CODICE BANCA/POSTE/	FINAL URA DI BANCA/POSTE/AG AGENTE DELLA RISCOSSIOI	Autorizzo a su c/c IBAN ENTE DELLA RIS Pagan	SCOSSIONE)	segno ban	