Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. M I

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare: X

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale	nome
ROSSI	MARIO

data di nascita (giorno mese anno)	sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	prov.
11 11 1999	F	MILANO	M I

DOMICILIO FISCALE

comune	prov.	via e numero civico
DFGRHWPNLXKQY	Q Y	Z1VIEXJS7FWMNU

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

codice identificativo 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00

codice ufficio FRH — codice atto 2954284864 4

TOTALE A 438,54 B — 0,00 — +/- SALDO (A-B) 438,54

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00
56	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00
5670	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00
56	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00

TOTALE C 3,36 D — 0,00 — +/- SALDO (C-D) 3,36

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
60	ZEMO	A	2306	9014,92	0,00

TOTALE E 9014,92 F — 0,00 — +/- SALDO (E-F) 9014,92

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
99YC	X	X	X	X	433	0943	43CV	2432	60029,16	0,00

detrazione 97091877,00

TOTALE G 60029,16 H — 0,00 — +/- SALDO (G-H) 60029,16

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL	69605	47858729	54	792244	B	0,60	0,00

TOTALE I 0,60 L — 0,00 — +/- SALDO (I-L) 0,60

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
8739	B6COP	G1D	693850961	15040	67172	0,36	0,00

TOTALE M 0,36 N — 0,00 — +/- SALDO (M-N) 0,36

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 69486,94

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

DATA: giorno / mese / 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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT string

firma _____

MOD. F24 – 2013 EURO

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. M I

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare: X

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale	nome
ROSSI	MARIO

data di nascita (giorno mese anno)	sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	prov.
MILANO	F	MILANO	M I

DOMICILIO FISCALE

comune	prov.	via e numero civico
DFGRHWPNLXKQY	Q Y	Z1VIEXJS7FWMNU

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

codice identificativo 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00

codice ufficio: F R H — codice atto: 2 9 5 4 2 8 4 8 6 4 4

TOTALE A 438,54 **B** 0,00 — +/- **SALDO (A-B)** 438,54

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00

TOTALE C 3,36 **D** 0,00 — +/- **SALDO (C-D)** 3,36

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6 0	ZEMO	A	2306	9014,92	0,00

TOTALE E 9014,92 **F** 0,00 — +/- **SALDO (E-F)** 9014,92

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
9 9 Y O	X	X	X	X	433	0943	43CV	2432	60029,16	0,00

detrazione 97091877,00

TOTALE G 60029,16 **H** 0,00 — +/- **SALDO (G-H)** 60029,16

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL	69605	47858729	54	792244	B	0,60	0,00

TOTALE I 0,60 **L** 0,00 — +/- **SALDO (I-L)** 0,60

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
8 7 3 9	B6COP	G1D	693850961	15 040	67 172	0,36	0,00

TOTALE M 0,36 **N** 0,00 — +/- **SALDO (M-N)** 0,36

SALDO FINALE

EURO + 69486,94

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

DATA (giorno mese 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

MOD. F24 – 2013 EURO

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. M I

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare: X

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale	nome
ROSSI	MARIO

data di nascita (giorno mese anno)	sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	prov.
11 11 1999	F	MILANO	MI

DOMICILIO FISCALE

comune	prov.	via e numero civico
DFGRHWPNLXKQY	QY	Z1VIEXJS7FWMNU

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

codice identificativo 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00	
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00	
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00	
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00	
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00	+/- SALDO (A-B)
			TOTALE A	438,54 B	0,00	438,54

codice ufficio: FRH — codice atto: 2954284864 4

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
5670	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00	
56	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00	
5670	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00	
56	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00	+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	3,36 D	0,00	3,36

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
60	ZEMO	A	2306	9014,92	0,00	
				,	,	
				,	,	
				,	,	+/- SALDO (E-F)
			TOTALE E	9014,92 F	0,00	9014,92

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
99YC	X	X	X	X	433	0943	43CV	2432	60029,16	0,00	
									,	,	
									,	,	
									,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione								TOTALE G	60029,16 H	0,00	60029,16

97091877,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL	69605	47858729	54	792244	B	0,60	0,00	
						,	,	
						,	,	+/- SALDO (I-L)
					TOTALE I	0,60 L	0,00	0,60

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
8739	B6COP	G1D	693850961	15040	67172	0,36	0,00	
						,	,	+/- SALDO (M-N)
					TOTALE M	0,36 N	0,00	0,36

SALDO FINALE

EURO + 69486,94

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

DATA (giorno mese 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

MOD. F24 – 2013 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. M I

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare: X

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI

nome: MARIO

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

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: MILANO

prov.: M I

DOMICILIO FISCALE

comune: DFGRHWPNLXKQY

prov.: Q Y

via e numero civico: Z1VIEXJS7FWMNU

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

codice identificativo: 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,

codice ufficio: F R H

codice atto: 2 9 5 4 2 8 4 8 6 4 4

TOTALE A 146,18 **B** 0,00 +/- **SALDO (A-B)** 146,18

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00
					,	,
					,	,
					,	,

TOTALE C 0,84 **D** 0,00 +/- **SALDO (C-D)** 0,84

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,

TOTALE E 0,00 **F** 0,00 +/- **SALDO (E-F)** 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
									,	,
									,	,
									,	,
									,	,

detrazione 97091877,00

TOTALE G 0,00 **H** 0,00 +/- **SALDO (G-H)** 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
					,	,

TOTALE I 0,00 **L** 0,00 +/- **SALDO (I-L)** 0,00

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
						,	,
						,	,

TOTALE M 0,00 **N** 0,00 +/- **SALDO (M-N)** 0,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 69633,96

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

DATA: giorno / mese / 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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT string

firma

MOD. F24 – 2013 EURO

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. M I

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare: X

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI

nome: MARIO

data di nascita (giorno, mese, anno): MILANO

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: MILANO

prov.: M I

DOMICILIO FISCALE

comune: DFGRHWPNLXKQY

prov.: Q Y

via e numero civico: Z1VIEXJS7FWMNU

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

codice identificativo: 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
TOTALE A				146,18 B	0,00

codice ufficio: F R H

codice atto: 2 9 5 4 2 8 4 8 6 4 4

+/- SALDO (A-B): 146,18

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00
TOTALE C					0,84 D	0,00

+/- SALDO (C-D): 0,84

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				0,00 F	0,00

+/- SALDO (E-F): 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G									0,00 H	0,00

detrazione: 97091877,00

+/- SALDO (G-H): 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					0,00 L	0,00

+/- SALDO (I-L): 0,00

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M						0,00 N	0,00

+/- SALDO (M-N): 0,00

SALDO FINALE

EURO + 69633,96

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

DATA (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

MOD. F24 – 2013 EURO

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. M I

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare: X

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI

nome: MARIO

data di nascita (giorno mese anno): 11 11 1999

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: MILANO

prov.: M I

DOMICILIO FISCALE

comune: DFGRHWPNLXKQY

prov.: Q Y

via e numero civico: Z1VIEXJS7FWMNU

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

codice identificativo: 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
TOTALE A				146,18 B	0,00

codice ufficio: FRH

codice atto: 2954284864 4

+/- SALDO (A-B): 146,18

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40312	08419	0,84	0,00
TOTALE C					0,84 D	0,00

+/- SALDO (C-D): 0,84

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				0,00 F	0,00

+/- SALDO (E-F): 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G									0,00 H	0,00

detrazione: 97091877,00

+/- SALDO (G-H): 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					0,00 L	0,00

+/- SALDO (I-L): 0,00

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M						0,00 N	0,00

+/- SALDO (M-N): 0,00

SALDO FINALE

EURO + 69633,96

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

DATA: giorno / mese / anno

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

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI / CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO