

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 00089460083

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI TAGGIA

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE Taggia

I M VIA SAN FRANCESCO 441

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

codice identificativo

codice ufficio codice atto

J 4 2

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importi a debito versati

R 2024 A 002916012024 MA11 2024 3225,50

EURO + 3225,50

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

circolare/vaglia postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI - 2009 EURO

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

**CODICE FISCALE** 0 0 0 0 8 9 4 6 0 0 8 3

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

**DATI ANAGRAFICI** COMUNE DI TAGGIA - UFF. SUAP TURISMO CULTURA

nome

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

prov. via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

I M SAN FRANCESCO 441

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

codice identificativo

codice ufficio	codice atto	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		1550		2024	200,00			
<b>TOTALE A</b>					<b>200,00 B</b>			<b>SALDO (A-B)</b>
							+/-	200,00

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/liviale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
<b>TOTALE C</b>					<b>D</b>			<b>SALDO (C-D)</b>

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
<b>TOTALE E</b>					<b>F</b>			<b>SALDO (E-F)</b>

codice ente/codice comune	immob. variab. Acc. Saldo	causale contributo	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
<b>TOTALE G</b>					<b>H</b>				<b>SALDO (G-H)</b>

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
<b>TOTALE I</b>					<b>L</b>				<b>SALDO (I-L)</b>

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		
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>			<b>SALDO (M-N)</b>

EURO + 200,00

MCD. F24 - 2013 EURO

DATA  
giorno mese anno

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

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

Pagamento effettuato con assegno n.ro \_\_\_\_\_  
 bancario/postale  
 circolare/vaglia postale  
 irallo / emesso su \_\_\_\_\_  
 cod. ABI CAB

firma \_\_\_\_\_