

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

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

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 2 0 2 4 A 0 0 2 9 1 6 0 1 2 0 2 4 MA11 2024 3225,50

EURO + 3225,50

DATA

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 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
comune

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			
TOTALE A					200,00 B		+/-	SALDO (A-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			
TOTALE C					D		+/-	SALDO (C-D)

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

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		
TOTALE G					H		+/-	SALDO (G-H)	

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

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
TOTALE M					N		+/-	SALDO (M-N)	

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
tratto / emesso su _____
cod. ABI CAB

IT

firma _____