Mod. **F24**

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

PROV. AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		9 2 4 7 3 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1) 9 6 7			nome		o di anno d'imposta ente con anno solare
DATI ANACDATICI		RL				Total		
DATI ANAGRAFICI	data di nasc	cita	sesso (M o F) Comune (o Stato es	tero) di nascita			prov.
	giorno	mese anno						
	comune				prov. via e numero c			
OOMICILIO FISCALE	MILA	NO			MI VIA M	OSCOVA, 1	3	
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o cura	coobbligato, e tore falliment	erede, are					codio	e identificativo
EZIONE ERARIO			rateazione / regione/	anno di				
		codice tributo	prov./ mese rif	riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	ensati	
					•		•	
MPOSTE DIRETTE - IV					,		-	
RITENUTE ALLA FONT ALTRI TRIBUTI ED INT					,		,	
IKIDOII ED IIVI					, , ,		,	
dice ufficio cod	lice atto				, ,		+/-	SALDO (A-B)
SEZIONE INPS			T	OTALE A	<u> </u>	В		
odice causale sede contributo		INPS/codice INPS/ ale azienda	periodo di da mm/aaaa	i riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
COMMINUTO		are delerran				paa dicano compe		
					,		,	
					, , ,		,	
					, ,		+/-	SALDO (C-D)
EZIONE REGION	1		T	OTALE C		D		
odice	<u> </u>	codice tributo	rateazione /	anno di	importi a debito versati	importi a credito comp	ensati	
egione		COGIST IIIDUIO	mese rif.	riferimento	inpon a abbito versuit	ппротпа стесно сотпр	J. J.	
					,		,	
					,		,	
					, ,		+/-	SALDO (E-F)
EZIONE ICI ED A	LTRI TRIB	UTI LOCALL	T	OTALE E	•	F		فسيوي
codice ente/ Immob		ero	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	ensati	
116 0		3 8 4 8	0004	2010	3007		,	
48 8		3 8 4 7	0004	2011	1240		,	
<u> 4 8 8</u>	$\vdash\vdash\vdash$	3 8 4 8	0004	2010	2649		,	CALDO CO LI
2 7 4 trazione ICI		3 8 4 7	0004	2011	5 <u>3</u> 0 7426		+/-	SALDO (G-H) 742
tazione principale SEZIONE ALTRI EI	NTI <u>PREV</u> I	DENZIALI ED ASSI		OTALE G	/ 1 40			/ 4 2
		posizione assicurativa numero c.c.	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito comp	ensati	
					,		,	
NAIL _					, , ,		,	
				OTALE :	, ,		+/-	SALDO (I-L)
orion anto	causale	cooling masis'	periodo di	OTALE I	,	L importi a cradita comp	operati	,
odice ente codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito comp	er ISCITI	
							+/-	SALDO (M-N)
			T	OTALE M		N		
IRMA					SALDO FINALE			
						Ē	URO +	742
STREMI DEL VER	RSAMENTO	O (DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)			
DATA		CODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con as	segno		ncario / postale
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/SF	PORTELLO	n.ro		circ	colare / vaglia postale
					tratto / emesso su —	cod. ABI		CAB
utorizzo addebito su	. ' '		•					
onto corrente bancarion	۱°	c	od. ABI	CAB	firma			