Agenzia Entrate

RATA TOTALE - SCADENZA 2019-06-17

Mod. F24 Semplificato

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE — codice ufficio — codice atto

DATI ANAGRAFICI — cognome, denominazione o ragione sociale — nome

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

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare — codice identificativo

## MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| Sezione | cod. tributo | codice ente | ravv. | immob. variati | acc. | saldo | num. immob. | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | detrazione | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E L | 3944 | | | | | | 1 | 0101 | 2019 | | 116,00 | |

SALDO FINALE — EURO + 116,00

## 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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

---

Agenzia Entrate

RATA TOTALE - SCADENZA 2019-06-17

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE — codice ufficio — codice atto

DATI ANAGRAFICI — cognome, denominazione o ragione sociale — nome

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

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare — codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| Sezione | cod. tributo | codice ente | ravv. | immob. variati | acc. | saldo | num. immob. | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | detrazione | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E L | 3944 | | | | | | 1 | 0101 | 2019 | | 116,00 | |

FIRMA

SALDO FINALE — EURO + 116,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN I T

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

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE