www.StudioMenichetti.it

STAMPA RESET GUIDA

» StudioMenichetti.it

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE RSSMRA52B15B679Q — codice ufficio — codice atto

DATI ANAGRAFICI — cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI — nome: MARIO

data di nascita (giorno 15, mese 02, anno 1952) — sesso (M o F): M — comune (o Stato estero) di nascita: CAPPELLA CANTONE — prov.: CR

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

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
EL	3958	B679			X			0101	2015		140,00	

SALDO FINALE — EURO + 140,00

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

Conforme al modello Ministeriale

STUDIO MENICHETTI - www.studiomenichetti.it

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE RSSMRA52B15B679Q — codice ufficio — codice atto

DATI ANAGRAFICI — cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI — nome: MARIO

data di nascita (giorno 15, mese 02, anno 1952) — sesso (M o F): M — comune (o Stato estero) di nascita: CAPPELLA CANTONE — prov.: CR

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

MOTIVO DEL PAGAMENTO

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
EL	3958	B679			X			0101	2015		140,00	

FIRMA

SALDO FINALE — EURO + 140,00

Autorizzo addebito su c/c IBAN IT

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

Conforme al modello Ministeriale

STUDIO MENICHETTI - www.studiomenichetti.it

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

STAMPA RESET GUIDA