





MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[Grid for tax code]

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

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.

comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

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

[Grid for tax code]

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

Table with columns: tipo, elementi identificativi, codice, anno di riferimento, importi a debito versati

SALDO FINALE

EURO + [ ]

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form fields for payment details: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLIO), Payment method (bancario/postale or circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI - 2009 EURO