Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: MESSINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO CAVOUR, 87

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: K T F

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R	2 8 4	T 9 1 T	2020	59,00
R	2 8 4	T 9 2 T	2020	200,00
R	2 8 4	T 9 3 T	2020	90,00
R	2 8 4	T 9 4 T	2020	14,50

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 363,50

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: MESSINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO CAVOUR, 87

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: K T F

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R	2 8 4	T 9 1 T	2020	59,00
R	2 8 4	T 9 2 T	2020	200,00
R	2 8 4	T 9 3 T	2020	90,00
R	2 8 4	T 9 4 T	2020	14,50

SALDO FINALE

EURO + 363,50

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 0 0 0 2 7 6 0 8 3 5

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: MESSINA

prov.: M E

via e numero civico: CORSO CAVOUR, 87

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: K T F

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R	2 8 4	T 9 1 T	2020	59,00
R	2 8 4	T 9 2 T	2020	200,00
R	2 8 4	T 9 3 T	2020	90,00
R	2 8 4	T 9 4 T	2020	14,50

SALDO FINALE

EURO + 363,50

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO