Agenzia Entrate

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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 02

2 IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	immob. ravv. variati acc.	num. saldo immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC1					2021	,	6,04	,
E R	TSC2					2021	,	15,13	,

SALDO FINALE EURO + 21,17

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

Mod. F24 Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	immob. ravv. variati acc.	num. saldo immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC1				0101	2021	,	6,04	,
E R	TSC2				0101	2021	,	15,13	,

FIRMA

SALDO FINALE EURO + 21,17

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

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE