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 00192630291

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI ROVIGO

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita: ROVIGO

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: ROVIGO

prov.: RO

via e numero civico: P.ZZA VITTORIO EMANUELE II N. 1

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
U	302024000018991	C302	2024	169,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 169,00

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

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

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

1° 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 00192630291

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI ROVIGO

nome:

data di nascita (giorno / mese / anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita: ROVIGO

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: ROVIGO

prov.: RO

via e numero civico: P.ZZA VITTORIO EMANUELE II N. 1

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

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
U	30202400001891	C302	2024	169,00
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,

SALDO FINALE

EURO + 169,00

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

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 00192630291

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: COMUNE DI ROVIGO

nome:

data di nascita (giorno / mese / anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita: ROVIGO

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: ROVIGO

prov.: RO

via e numero civico: P.ZZA VITTORIO EMANUELE II N. 1

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

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
U	3020240000018991	C302	2024	169,00
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,
				,

SALDO FINALE

EURO + 169,00

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

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO