Agenzia Entrate

Allegato n. _____
n. _____ del _____

Mod. F24 Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCO DI SARDEGNA SPA

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 3 0 0 0 0 9 0 9 1 6

cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI BOSA

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 BOSA OR CORSO GARIBALDI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 0 0 6 8 1 1 1 0 9 5 3 codice identificativo 6 3

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio codice atto

T W K

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		1500	2016	523,00

BANCO DI SARDEGNA S.p.A.
FILIALE BOSA
11 FEB 2016
PAGATO

SALDO FINALE

EURO + 523,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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