Agenzia Entrate

Mod. Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Agenzia delle entrate-Riscossione
C/O Cittadella C. Pintus
09134 - Cagliari-Pirri PROV.

CODICE FISCALE S M M S V T 3 7 C 1 0 L 3 3 1 B

DATI ANAGRAFICI
cognome, denominazione o ragione sociale: SAMMARTANO
nome: SALVATORE
data di nascita (giorno mese anno): 1 0 0 3 1 9 3 7
sesso (M o F): M
comune (o Stato estero) di nascita: TRAPANI
prov.: T P

DOMICILIO FISCALE
comune: CAPOTERRA
prov.: C A
via e numero civico: AMSTERADAM 2

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

codice ufficio
codice atto

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
F		1500	2017	885,00

EURO + 885,00

DATA
giorno 03 mese 11 anno 2017

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA
CONTO/SPORTELLO

Agenzia delle entrate-Riscossione
03 NOV 2017
PAGATO

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