| Mod. | F24 | Semplificate |
|------|------------|--------------|
|------|------------|--------------|

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGFN7IA PROV. MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE **CODICE FISCALE** P | C | N | G | N | N | 7 | 1 | H | 0 | 8 | D | 4 | 2 | 3 | J cognome, denominazione o ragione sociale **DATI ANAGRAFICI GIOVANNI PICONE** prov. data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita 0 8 0 6 1 9 7 1 M **ERICE** TIP **CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo OTIVO DEL PAGAMENTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE anno di riferimento num. immob cod. tributo codice ente Sezione acc. importi a debito versati 3918 Χ 1 2017 197.00 $E \mid L$ D₁4₁2₁3 E | L 3918 L|3|3|1 Χ 8 2017 951,00 9 **EURO** 1.148,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro mese anno tratto / emesso su CAB cod ABI Mod. **F24** Semplificato genzia DELEGA IRREVOCABILE A: MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO **AGENZIA PROV** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE **CODICE FISCALE** P| C| N| G| N| N| 7 | 1 | H | 0 | 8 | D | 4 | 2 | 3 | J cognome, denominazione o ragione sociale nome **DATI ANAGRAFICI PICONE GIOVANNI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. TΙP 0 8 0 6 1 9 7 1 **ERICE** CODICE FISCALE del coobbligato, erede, codice identificativo genitore, tutore o curatore fallimentare OTIVO DEL PAGAMENTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE anno di riferimento num. cod. tributo codice ente Sezione acc importi a debito versati E | L 3918 D|4|2|3 Χ 1 2017 197,00 Χ E | L 3918 L | 3 | 3 | 1 8 2017 951,00 **EURO** 1.148,00 VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTI CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTFILO circolare/vaglia postale n.ro _

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB