

**MODELLO DI PAGAMENTO
F24 ENTI PUBBLICI****CONTRIBUENTE****DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO**

CODICE FISCALE 0 0 0 5 2 4 2 0 8 6 6

DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE	COMUNE DI ASSORO
------------------------------------	------------------

DATI DA INDICARE IN CASO DI PAGAMENTI EFFETTUATI PER CONTO DI ALTRI SOGGETTI[illegible][illegible]

DETTAGLIO VERSAMENTO

codice ufficio codice atto identificativo operazione tributi locali

sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL	902023	41400	03197681	P		10.347 ,06	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
				TOTALE	X	10.347 ,06	Y

SALDO FINALE (X-Y)

EURO + 10.347,06

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno mese anno I T 6 3 H 0 1 0 0 0 0 3 2 4 5 5 1 3 3 0 0 1 8 7 0 3 1