



MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

CONTRIBUTE	VTE							
DATI DELL'ENT	E PUBBLICO CI	IE EFFETTU.	A IL VERSAMENTO					
CODICE FISCALE		0 0 0 5 2 4 2 0 8 6 6						
DENOMINAZIO RAGIONE SOCI	NE o	COMUNE DI ASSORO						
DATI DA INDIC VERSAMENTO EF IN QUALITÀ DI	CARE IN CASO	DI PAGAM	ENTI EFFETTUATI PER CO	NTO DI AL	TRI SOGGI	iπi		
PER CONTO DI -	indicare il codice fisc	ale del soggetto	per conto del quale si effettua il p	pagamento				
DETTAGLIO V								
codice ufficio	codice atto	1 1 1		Identifica	ativo operazione	tributi locali		
sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	împortî a debîto versati	importi a credito compensati	
Regioni	380E	16		0009	2022	1.281,99		
						, , ,	J	
				<u> </u>		, ,		
						• [, , ,	
							, ,	
	_					, , ,		
							, , ,	
						9		
						• !	, , ,	
						• 1	, ,	
						, , ,	, ,	
						•	• 1	
						•	• • •	
				To		, , ,		
					ALE	1.281,99	<u>Y</u>	
				SAI	DO FINA	LE (X-Y)		
					E	URO +	1.281,99	
VALED MESTICE ATAD	ON PRINCIPLE							
giorno mese	ango		RIZZA ADDEBITO SU CONTO DI					
1 4 1 0 2	0 2 2	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	