Agenzia Entrate

Mod. **F24** Enti pubblici

DELEGA IRREVOCABILE

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

VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITÀ DI

PER CONTO DI - indicare il codice fiscale del soggetto per conto del quale si effettua il pagamento

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	110036	41400	03197681	P		632,11	,
						,	,
						,	,
						,