

   <div>INFORMAZIONE 0 2013</div>		Mod. F24 Semplificato	
DELEGA IRREVOCABILE A:		AGENZIA	
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO		PROV.	
PER L'ACCREDITO ALLA		TESORERIA COMPETENTE	
CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE		codice ufficio	
B N C C R L 0 3 B 0 1 Z 9 9 9 G		codice atto	
cognome, denominazione o ragione sociale		nome	
DATI ANAGRAFICI		CARLO	
BIANCHI		prov.	
data di nascita		M	
giorno 0 1 0 2 2 0 0 3		R M	
Mese 2		anno 0 0 3	
M		ROMA	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		codice identificativo	
B N C L G U 8 0 F 2 9 Z 9 9 9 Q		0 2	
MOTIVO DEL PAGAMENTO			
IDENTIFICATIVO OPERAZIONE			
Sezione E R			
cod. tributo TSC4			
codice ente			
ravv.			
immob. variati			
acc.			
saldo			
num. immob.			
rateazione/mese rit.			
anno di riferimento			
2018			
detrazione			
Importi a debito versati			
15,13			
Importi a credito compensati			
EURO +			
15,13			
SALDO FINALE			
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)			
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno		AZIENDA	
mese		CAB/SPORTELLI	
anno		Pagamento effettuato con assegno	
		n.ro	
		tratto / emesso su	
		cod. ABI	
		CAB	
		bancario/postale	
		circolare/vaglia postale	

