

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

00056590896

DATI ANAGRAFICI

COHUE DI ROSOLINI

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE TRAIRO ED ALTRO

contenitore

codice

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importo a debito versato

00056590896

GA05 2019

650,00

STADIO FINALE

EURO

650,00

ISTRUZIONI DEL VERSAMENTO

CODICE BANKA/POST/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/credito

numero / fogli o contante

DATA

ANNO

CONTRIBUENTE

tratto / emissione su

cont. ABI

CAB