

FAC SIMILE - SCRIVERE SULLA SECONDA PAGINA SULLA QUIETANZA DI PAGAMENTO:
RICHIESTA ART 68 CN - PORTO DI - ANNO

Mod. F24

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

sessu (M o F)

comune (a Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mese

anno

comune

DOMICILIO FISCALE

ATTENZIONE IL FILE CHE VA CARICATO PER LA RICHIESTA DEVE ESSERE LA QUIETANZA F24

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals A, B, and SALDO (A-B).

TOTALE A 32,00 B 0,00 SALDO (A-B) 32,00

SEZIONE INPS

Table for INPS with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals C, D, and SALDO (C-D).

TOTALE C 0,00 D 0,00 SALDO (C-D) 0,00

SEZIONE REGIONI

Table for Regions with columns: codice regione, codice tributo, rateazione, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals E, F, and SALDO (E-F).

TOTALE E 0,00 F 0,00 SALDO (E-F) 0,00

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for Local Taxes with columns: codice ente/codice comune, Rev., Immob. variati, Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione, anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals G, H, and SALDO (G-H).

TOTALE G 0,00 H 0,00 SALDO (G-H) 0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for Other Entities with columns: codice sede, posizione assicurativa numero, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals I, L, and SALDO (I-L).

TOTALE I 0,00 L 0,00 SALDO (I-L) 0,00

Table for Other Entities (continued) with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals M, N, and SALDO (M-N).

TOTALE M 0,00 N 0,00 SALDO (M-N) 0,00

FIRMA SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare EURO + 32,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

Form fields for payment details: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO (AZIENDA, CAB/SPORETELLO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

MOD. F 24 ICI - 2002. EURO - STAMPATO DA INPS