



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 01318260765

**DATI ANAGRAFICI** A.R.P.A.B.

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

**MOTIVO DEL PAGAMENTO**

| Sezione | cod. tributo | codice ente | ravv. | immob. variat. | acc. | saldo | num. immob. | rateazione/mese rit. | anno di riferimento | devezione | importi a debito versat. | importi a credito compensat. |
|---------|--------------|-------------|-------|----------------|------|-------|-------------|----------------------|---------------------|-----------|--------------------------|------------------------------|
| E L     | 3950         | G 9 4 2     |       |                |      | 5     | 0101        | 2024                 |                     |           | 2594095                  |                              |
| E L     | TEFA         | G 9 4 2     |       |                |      | 5     | 0101        | 2024                 |                     |           | 129705                   |                              |

**SALDO FINALE** EURO - 27238,00

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: \_\_\_\_\_

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 01318260765

**DATI ANAGRAFICI** A.R.P.A.B.

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

**MOTIVO DEL PAGAMENTO**

| Sezione | cod. tributo | codice ente | ravv. | immob. variat. | acc. | saldo | num. immob. | rateazione/mese rit. | anno di riferimento | devezione | importi a debito versat. | importi a credito compensat. |
|---------|--------------|-------------|-------|----------------|------|-------|-------------|----------------------|---------------------|-----------|--------------------------|------------------------------|
| E L     | 3950         | G 9 4 2     |       |                |      | 5     | 0101        | 2024                 |                     |           | 2594095                  |                              |
| E L     | TEFA         | G 9 4 2     |       |                |      | 5     | 0101        | 2024                 |                     |           | 129705                   |                              |

**SALDO FINALE** EURO + 27238,00

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: \_\_\_\_\_

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  circolare/vaglia postale

n.ro \_\_\_\_\_

tratto / emesso su \_\_\_\_\_

cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_