Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 80002830869

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CONSORZIO ASI DI ENNA IN LIQUIDAZIONE

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno): sesso (M o F): comune (o Stato estero) di nascita: prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: ASSORO prov.: EN via e numero civico: SS. 192 ZONA INDUSTRIALE DITTAINO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: 00526450861 codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T91T	2025	59,00
R		T93T	2025	35,00
R		T92T	2025	200,00

FIRMA

Firmato digitalmente da: SALVATORE NICOTRA
Data: 11/04/2025 11:24:05

SALDO FINALE

EURO + 294,00

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

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

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 ____

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

Agenzia Entrate

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 80002830869

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: CONSORZIO ASI DI ENNA IN LIQUIDAZIONE

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno): | sesso (M o F): | comune (o Stato estero) di nascita: | prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: ASSORO | prov.: EN | via e numero civico: SS. 192 ZONA INDUSTRIALE DITTAINO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare 00526450861

codice identificativo

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio | codice atto

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T91T	2025	59,00
R		T93T	2025	35,00
R		T92T	2025	200,00

Firmato digitalmente da: SALVATORE NICOTRA
Data: 11/04/2025 11:24:06

SALDO FINALE

EURO + 294,00

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

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno: bancario/postale | circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su: cod. ABI | CAB

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

Agenzia Entrate

Mod. **F24** Versamenti con elementi identificativi

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 80002830869

DATI ANAGRAFICI
cognome, denominazione o ragione sociale: CONSORZIO ASI DI ENNA IN LIQUIDAZIONE
nome:
data di nascita (giorno, mese, anno): sesso (M o F): comune (o Stato estero) di nascita: prov.:

DOMICILIO FISCALE
comune: ASSORO
prov.: EN
via e numero civico: SS. 192 ZONA INDUSTRIALE DITTAINO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: 00526450861
codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio: codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T91T	2025	59,00
R		T93T	2025	35,00
R		T92T	2025	200,00

Firmato digitalmente da: SALVATORE NICOTRA
Data: 11/04/2025 11:24:06

SALDO FINALE

EURO + 294,00

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

DATA (giorno, mese, anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)

Pagamento effettuato con assegno: bancario/postale, circolare/vaglia postale
n.ro
tratto / emesso su
cod. ABI CAB

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI – 2009 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO