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 8 0 0 0 2 8 3 0 8 6 9

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.: E N

via e numero civico: SS. 192 ZONA INDUSTRIALE DITTAINO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: 0 6 1 1 2 8 2 0 9 6 1

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio:

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T 9 1 T	2025	59,00
R		T 9 3 T	2025	35,00
R		T 9 2 T	2025	200,00

FIRMA

Firmato digitalmente
da: SALVATORE NICOTRA
Data: 11/04/2025 11:23:44

SALDO FINALE

EURO + 294,00

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	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

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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 8 0 0 0 2 8 3 0 8 6 9

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.: E N

via e numero civico: SS. 192 ZONA INDUSTRIALE DITTAINO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: 0 6 1 1 2 8 2 0 9 6 1

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio:

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T 9 1 T	2025	59,00
R		T 9 3 T	2025	35,00
R		T 9 2 T	2025	200,00

Firmato digitalmente
da: SALVATORE NICOTRA
Data: 11/04/2025
11:23:45

SALDO FINALE

EURO + 294,00

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	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

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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 8 0 0 0 2 8 3 0 8 6 9

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.: E N

via e numero civico: SS. 192 ZONA INDUSTRIALE DITTAINO

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: 0 6 1 1 2 8 2 0 9 6 1

codice identificativo:

SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio:

codice atto:

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
R		T 9 1 T	2025	59,00
R		T 9 3 T	2025	35,00
R		T 9 2 T	2025	200,00

Firmato digitalmente da: SALVATORE NICOTRA
Data: 11/04/2025 11:23:45

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