



MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

CONTRIBUENTE

DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

CODICE FISCALE

9 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 7 | 6

DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

DATI DA INDICARE IN CASO DI PAGAMENTI EFFETTUATI PER CONTO DI ALTRI SOGGETTI

VERSAMENTO EFFETTUATO
IN QUALITÀ DI

PER CONTO DI - indicare il codice fiscale del soggetto per conto del quale si effettua il pagamento

DETTAGLIO VERSAMENTO

codice ufficio

codice atto

Identificativo operazione tributi locali

SALDO FINALE (X-Y)

EURO + 5.049,49

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno mese anno

1	4	0	3	2	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---

0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 4 | 5