

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

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

DENOMINAZIONE o
RAGIONE SOCIALE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

VERSAMENTO EFFETTUATO
IN QUALITÀ DI

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

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