

## 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

[illegible][illegible]

sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	importi a debito versati	importi a credito compensati
ERARIO	100E			05	2024	475,58	0,00
ERARIO	620E			05	2024	388,00	0,00
REGIONI	380E	06		00/05	2024	94,01	0,00
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
					TOTALE	X	Y
						957,59	0,00

**SALDO FINALE (X-Y)**

**EURO** + 957.59

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno		mese		anno			
1	4	0	5	2	0	2	4

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