

**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

## DETTAGLIO VERSAMENTO

codice ufficio

codice atto

Identificativo operazione tributi locali

### SALDO FINALE (X-Y)

<b>EURO</b>	+	449,36
-------------	---	--------

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno		mese		anno			
2	8	0	8	2	0	2	4

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