

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

sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	importi a debito versati	importi a credito compensati
ERARIO	620E			11	2024	5.753,30	0,00
ERARIO	100E			11	2024	361,55	0,00
REGIONI	380E	06		00/11	2024	87,81	0,00
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
				TOTALE	X	Y	
						6.202,66	0,00

SALDO FINALE (X-Y)

EURO +	6.202,66
---------------	----------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno		mese		anno			
1	4	1	1	2	0	2	4

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