

	Mod. F24	Semplificate

DELEGA IRREVOCABILE A:

			-	, (IKKE) O O KE				PD 014
ODELLO DI PA	GAMENTO	UNIFICAT			NZIA	ESORERIA COMP	ETENITE	PROV.
ONTRIBUENTE			re	K LACCREDIT	J ALLA II			
ODICE FISCALE		1 1 1		1 1 1		codice ufficio	codice atto	1 1 1 1 1
	cognome, denom	inazione o ragione	sociale				nome	
PATI ANAGRAFICI								
	data di nascita giorno mese	e anno	sesso (M o F)	comune (o Stat	o estero) di	nascita		prov.
CODICE FISCALE de penitore, tutore o curate	coobbligato, ere re fallimentare	ede,		1 1 1		1 1 1 1	COC	dice identificativo
OTIVO DEL PAG			IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE				
Sezione cod. tribu		immob. ravv. variati ad	c. saldo immob.		anno di iferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensat
E R TSC	3				2021		12,0,9	, ,
						<u> </u>	,	, ,
						•	• L	,
						,	•	•
							<u> </u>	, , , ,
							• —	•
						<u> </u>	9 1 1	9
						, ,	•	•
				SALDO			EURO +	12,0
				FINALE				
STREMI DEL VER	1					RISCOSSIONE)		
DATA	CODI	AZIENDA	TE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE /sportello	1 45	gamento effettuato co	_	bancario/postale
giorno mese	anno	AZIENOA	CAB/	- SI OKILLO		o / emesso su		circolare/vaglia postal
ntrate				A IRREVOCAB				DD OV
ODELLO DI PA	GAMENIO	UNIFICAL	-		NZIA O Alla ti	ESORERIA COMP	FTENITE	PROV.
ONTRIBUENTE			16	K L/ICCKLDIII	O / LLD (II			
ODICE FISCALE						codice ufficio	codice atto	1 1 1 1 1
	cognome, denom	inazione o ragione	sociale				nome	
PATI ANAGRAFICI	data di nascita		sesso IM o Fl	comune (o Stat	n esterol di	nascita		prov.
	giorno mese	e anno						
ODICE FISCALE de	coobbligato ere	de						
enitore, tutore o curat	re fallimentare						cod	dice identificativo
OTIVO DEL PAG		immob.	num.	O OPERAZIONE rateazione/	anno di			
Sezione cod. tribu E R TSC3		ravv. variati ad	c. saldo immob.		iferimento 2021	detrazione	importi a debito versati 12.0,9	importi a credito compensat
					3021	•	12,00	,
						•	, L	
							,	•
	_					•	,	•
						•	• +	, ,
						,	,	the state of the s
								•
						, ,	• •	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
				CALCO			, , ,	, , ,
FIRMA				SALDO FINALE	Autorjzz	,	EURO +	12,0
	SAMENTO	TOA COMPILARE	A CURA DI BANG	FINALE		o addebito		12,0
FIRMA STREMI DEL VER			A CURA DI BANCI	FINALE A/POSTE/AGEN	TE DELLA	o addebito		,

tratto / emesso su _

cod. ABI

CAB