

MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

CONTRIBUENTE**DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO**

CODICE FISCALE

0 0 8 2 1 1 8 0 5 7 7

DENOMINAZIONE o
RAGIONE SOCIALE**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI****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
IMU - TASIcodice tributo/
causale

codice
E812

estremi identificativi

riferimento A
UNN003

riferimento B

2024

importi a debito versati

importi a credito compensati

367.00

11

TOTALE

367.00

Y

1

SALDO FINALE (X-Y)

EURO +

367,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno mese anno

17062024

I T 9 2 T 0 1 0 0 0 0 3 2 4 5 3 4 2 3 0 0 3 0 6 3 8 6