

DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA SAN MARCO MERCERIE DELL'OROLOGIO 191 PROV. VE

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 0 0 0 8 8 4 0 2 7 6

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. VENEZIA SAN MARCO 2662 V E

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

8 0 2 0 2 2 3 0 5 8 9 codice identificativo 6 3

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: Sezione (E L), cod. tributo (3918), codice ente (F 2 2 9), ravn., immob. variati, acc., saldo (X), num. immob. (1), rateazione/mese rif., anno di riferimento (2024), detrazione, importi a debito versati (1.973,00), importi a credito compensati.

SALDO FINALE

EURO + 1.973,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORETELLO), and payment method options (bancario/postale, circolare/vaglia postale).

DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA SAN MARCO MERCERIE DELL'OROLOGIO 191 PROV. VE

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 0 0 0 8 8 4 0 2 7 6

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. VENEZIA SAN MARCO 2662 V E

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

8 0 2 0 2 2 3 0 5 8 9 codice identificativo 6 3

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: Sezione (E L), cod. tributo (3918), codice ente (F 2 2 9), ravn., immob. variati, acc., saldo (X), num. immob. (1), rateazione/mese rif., anno di riferimento (2024), detrazione, importi a debito versati (1.973,00), importi a credito compensati.

SALDO FINALE

EURO + 1.973,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORETELLO), and payment method options (bancario/postale, circolare/vaglia postale).

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE