

**Agenzia Entrate**

Mod. F24 Versamenti con elementi identificativi

DELEGA IRREVOCABILE A:

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 02842740215

02842740215

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

ALTO DRONES SRL

data di nascita

giorno mese

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

PROV.

via e numero civico

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

00140940925

codice identificativo	40
-----------------------	----

## SEZIONE ERARIO ED ALTRO

codice ufficio

codice atto

tipo

elementi identificativi

codice

anno di riferimento

importi a debito versati

R CIG A03247E423

1573

2024

40,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - [www.arthurinformatica.com](http://www.arthurinformatica.com) per DATEV KOINOS srl

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 29/03/2010

MOD. F24 VERSAMENTI CON ELEMENTI IDENTIFICATIVI - 2009 EURO

## FIRMA

## SALDO FINALE

EURO	+	40,00
------	---	-------

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale n.ro _____ tratto / emesso su _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <span>cod. ABI</span> <span>CAB</span> </div>
			AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	
giorno	mese	anno			
02	04	2024	08187	58740	

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000001032090 cod. ABI 08187 CAB 58740 firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE