

MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

CONTRIBUENTE

DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

CODICE FISCALE 0 | 1 | 5 | 2 | 6 | 4 | 8 | 0 | 9 | 1 | 6

**DENOMINAZIONE o
RAGIONE SOCIALE** **AZIENDA REGIONALE EMERGENZA URGENZA SARDEGNA**

DATI DA INDICARE IN CASO DI PAGAMENTI EFFETTUATI PER CONTO DI ALTRI SOGGETTI

VERSAMENTO EFFETTUATO
IN QUALITÀ DI 5 | 1 Intervento Sostitutivo

PER CONTO DI - indicare il codice fiscale del soggetto per conto del quale si effettua il pagamento

0 | 2 | 8 | 7 | 2 | 0 | 4 | 0 | 9 | 0 | 8 | | | | |

DETTAGLIO VERSAMENTO

codice ufficio

codice atto

Identificativo operazione tributi locali

SALDO FINALE (X-Y)

EURO + 645,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno | mese | anno

I T 2 2 B 0 1 0 0 0 0 4 3 0 6 T U 0 0 0 0 0 3 2 1 3 3