

** PAGAMENTO POSTEPAY EVOLUTION **

U.P.: 66118

SEZ.: 02 DATA : 01-04-25

N.CARTA: 5333171179280553 ABI: 36081

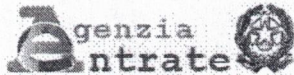
N.OPER.: 0076 (75/75) CAUS. 871

IMPORTO ADDEBITATO: 14,31 EURO

TRANSAZIONE ESEGUITA

Gira e scopri
uno dei tanti servizi
di Poste Italiane.

** QUESTA È LA TUA RICEVUTA, CONSERVALA. **



DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24 S

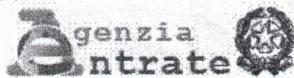
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE												
CODICE FISCALE		S C R M N L 4 4 A 6 7 L 4 2 4 D										
cognome, denominazione o ragione sociale												
DATI ANAGRAFICI		SCARPA										
data di nascita		2 7 0 1 1 9 4 4 F TRIESTE										
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												
MOTIVO DEL PAGAMENTO												
IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 3												
Sezione	cod. tributo	codice ente	row	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	datazione/mese n.	anno di riferimento	deduzione	importi a debito versati	importi a credito
E L	3944	H 2 8 9					1	0102	2024		13,00	
E L	TEFA	H 2 8 9					1	0102	2024		1,00	
											EURO +	
SALDO FINALE												
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)												
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE										
giorno mese anno		AZIENDA CAB/SPORTELLO										
Pagamento effettuato con assegno												
n.ro												
tratto / emesso su												
cod. ABI												



DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24 S

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE												
CODICE FISCALE		S C R M N L 4 4 A 6 7 L 4 2 4 D										
cognome, denominazione o ragione sociale												
DATI ANAGRAFICI		SCARPA										
data di nascita		2 7 0 1 1 9 4 4 F TRIESTE										
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												
MOTIVO DEL PAGAMENTO												
IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 3												
Sezione	cod. tributo	codice ente	row	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	datazione/mese n.	anno di riferimento	deduzione	importi a debito versati	importi a credito
E L	3944	H 2 8 9					1	0102	2024		13,00	
E L	TEFA	H 2 8 9					1	0102	2024		1,00	
											EURO +	
SALDO FINALE												
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)												
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE										
giorno mese anno		AZIENDA CAB/SPORTELLO										
Pagamento effettuato con assegno												
n.ro												
tratto / emesso su												
cod. ABI												