

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE

CODICE FISCALE 92117810645	NATURA GIURIDICA 12 - ASSOCIAZIONI NON RICONOSCIUTE E COMITATI
-------------------------------	---

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE DISTRETTO DIFFUSO DEL COMMERCIO ALTA VALLE DEL SABATO

TIPO ATTIVITA' 841110 - ATTIVITA' ORGANI LEGISLATIVI ED ESECUTIVI; AMMINISTRAZIONE

DOMICILIO FISCALE: INDIRIZZO PIAZZA C CICARELLI
--

C.A.P. 83028	COMUNE SERINO	PROV. AV
-----------------	------------------	-------------

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE PLSVTI77R02A509K	CODICE CARICA 1
------------------------------------	--------------------

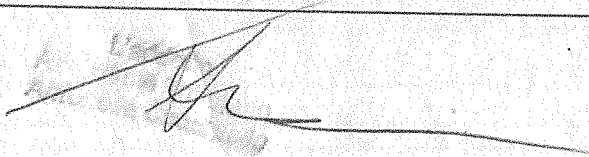
COGNOME E NOME OVVERO DENOMINAZIONE PELOSI VITO
--

DATA 07/12/2022



UFFICIO AGENZIA DELLE ENTRATE UT AVELLINO

IL FUNZIONARIO



TOTALE IMPORTI VERSATI: A DEBITO 200,00 A CREDITO 0,00 SALDO +200,00
 CODICE IUD: F3608106109071222 0041327

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 1 8 4 3 0 6 4 4

Barra in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

COMUNE DI SERINO

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE SERINO

A V PIAZZA C CICARELLI

SEZIONE ENTI

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/ regione/prov.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1560		2022	200,00	
TUALE A			200,00 B	0,00
			SALDO (A-B) 200,00	

codice ufficio

codice ente

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TUALE C				0,00 D	0,00
				SALDO (C-D) 0,00	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TUALE E				0,00 F	0,00
				SALDO (E-F) 0,00	

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	imposti tributi	numeri tributi	numero tributi	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TUALE G							0,00 H	0,00
							SALDO (G-H) 0,00	

Direzione ICI
autorizzazio per pagare

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TUALE I					0,00 L	0,00
					SALDO (I-L) 0,00	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TUALE M					0,00 N	0,00
					SALDO (M-N) 0,00	

SALDO FINALE

Barra in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO + 200,00

ISTRUZIONI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

06/109 03 07/12-22 Pt1
 033 €*200,00*
 241 033
 C.F. 00118430644

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

AVI/FINIA	CAB/SPORTELLI
-----------	---------------

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 circolare/vaglia postale
 n.ro _____
 tratto / emesso su _____
 cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____