

**MODELLO DI PAGAMENTO
F24 ENTI PUBBLICI****CONTRIBUENTE****DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO**

CODICE FISCALE 8 0 0 0 1 6 7 0 8 9 4

DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE	LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA
------------------------------------	---------------------------------------

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

VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITÀ DI

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

DETTAGLIO VERSAMENTO

[illegible]

sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	importi a debito versati	importi a credito compensati
INPDAP	P251	SR		022024	022024	52 , 25	,
INPDAP	P651	SR		022024	022024	0 , 30	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
TOTALE						X	Y
						52 , 55	,

SALDO FINALE (X-Y)

EURO + 52,55

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno mese anno
2 9 0 5 2 0 2 4 I T 0 3 H 0 1 0 0 0 0 3 2 4 5 5 1 7 3 0 0 0 6 0 9 0 5