| (Div. D. : G.:1) | | | | | |
|---------------------------|------------------------|----------------|-----------------------------|--|--|
| (Ditta o Ragione Sociale) | | | | | |
| (Città \ Via) | | | | | |
| | | | All'Ufficio locale d | ii | |
| Oggetto: Istanza p | er la corre | zione dei dati | erroneamente indicati nel m | odello F24 | |
| Il/La sottoscritt | | | residente in | | |
| Via | | | Cod.Fisc | | |
| | | | | | |
| P.IVA: | | | | | |
| | munica ch | ne il mod. F24 | 4 del periodo in oggetto co | Finanze n. 98/E del 17/5/2000 ntiene delle irregolarità nella | |
| codice tributo | periodo di riferimento | | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
| | | | | • | |
| | | | | | |
| estremi del versamento | | data | codice banca azienda | codice banca cab/sportello | |
| I dati corretti sono | | | | | |
| codice tributo | periodo | di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
| | | | | compensari | |
| estremi del versamento | | data | codice banca azienda | codice banca cab/sportello | |
| Si allega copia de | l modello i | n oggetto. | | | |
| | lì, _ | | | | |
| Distinti saluti. | | | | Firma | |



| | | | _ | |
|--|------------------------------|-----------------------------|--|--|
| (Ditta o Ragione Sociale) | | | | |
| (Città\Via) | | | | |
| | | All'Uffico locale di | | |
| Oggetto: Istanza p | per la correzione dei dati e | erroneamente indicati nel m | odello F24 | |
| Il/La sotto | scritt | residente in | | |
| Via | | Cod.Fisc | | |
| | | | | |
| | | | | |
| punto 9.1.4 si co compilazione. | | del periodo in oggetto co | Finanze n. 98/E del 17/5/2000 ntiene delle irregolarità nella | |
| codice tributo | periodo di riferimento | importi a debito versati | a a mana and a a ti | |
| estremi del versamento | data | codice banca azienda | codice banca cab/sportello | |
| I dati corretti sono | invece i seguenti: | | | |
| codice tributo | periodo di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
| | | | | |
| estremi del versamento | data | codice banca azienda | codice banca cab/sportello | |
| Si allega copia de | l modello in oggetto. | | | |
| | lì, | | | |
| Distinti saluti. | | | Firma | |