AVVISO DI PAGAMENTO

Avviso di pagamento n. 20250000000014398 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

DESTINATARIO MNFDNL97P60D005D

MANFREDI DANIELA

CONTRADA PALOMBARA 104/A
87060 SAN GIORGIO ALBANESE CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

Importo
40,20 Euro

entro il
30/09/2025

In fase di pagamento, se previsto dall'ente, l'importo potrebbe essere aggiornato automaticamente e subire variazioni in diminuzione (per sgravi, note di credito) o in aumento (per sanzioni, interessi, ecc.).

DOVE PAGARE? Vai su **pagopa.gov.it**

PAGA CON L'APP IO
oppure dal tuo Home Banking, con la tua app di pagamento o con gli altri canali abilitati.

PAGA SUL TERRITORIO
presso Banche e Sportelli ATM, negli Uffici Postali e Punti Postali, nei Bar, Edicole, Ricevitorie, Supermercati, Tabaccherie, e altri Esercenti Convenzionati.

DATI PER IL PAGAMENTO **Rata unica entro il 30/09/2025**

Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.

Destinatario
MANFREDI DANIELA

Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000014398 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Euro **40,20**

Cod. CBILL

Cod. Avviso
3112 0000 0329 9571

Cod. Fiscale Ente