AVVISO DI PAGAMENTO

# Avviso di pagamento n. 20250000000016432 - Recupero Ticket Sanitario

## ENTE CREDITORE

**Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**

## DESTINATARIO

FTALFR67D63D086N

**FATA ELIANA FRANCESCA**

TRAV SANTA MARIA DI MARE N 10 II
87022 CETRARO CS

## QUANTO E QUANDO PAGARE?

**Importo**
**37,62 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**

Euro **37,62**

Destinatario
**FATA ELIANA FRANCESCA**

Ente Creditore
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**

Oggetto del pagamento
**Avviso di pagamento n. 20250000000016432 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica**

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

Cod. CBILL

Cod. Avviso
3112 0000 0350 6502

Cod. Fiscale Ente