AVVISO DI PAGAMENTO

Avviso di pagamento n. 20250000000002367 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

DESTINATARIO

ZCRRS047C48C349Y

ZICARI ROSA

CONTRADA CAMERATA 75
87012 CASTROVILLARI CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

Importo
26,00 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 **26,00**

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

Destinatario
ZICARI ROSA

Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000002367 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso
3112 0000 0203 0832

Cod. Fiscale Ente