



Avviso di pagamento n. 2025000000004661 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

BLMMGH68T44E745V

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**BLUMETTI MARGHERITA**

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

140,53 Euro

entro il

30/09/2025**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.

 Puoi pagare per intero oppure in 4 rate. 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.).

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
BLUMETTI MARGHERITAEnte Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000004661 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

3112 0000 0228 3447Euro **140, 53**

Cod. Fiscale Ente

Rata 1

Euro

35, 13

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0228 3548

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

BLUMETTI MARGHERITA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000004661Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.**Rata 2**

Euro

35, 13

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0228 3649

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

BLUMETTI MARGHERITA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000004661Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 20250000000004661 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento
BLUMETTI MARGHERITA **Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza** **Avviso di pagamento n. 20250000000004661**



Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sotto.

Rata 3

Euro
35,13
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0228 3750

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
35,14
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0228 3851

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

