

MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAV	CCKEDITO ALL	A TESORERIA COMPETEINT			
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9 0	0 1 5 3	1 1 1 1		barrare in co	aso di anno d'imposta	
cognome, denominazione o ragione sociale						non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	AK NO	RDIC AB				ACCETTA		
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	comuno				prov. via e numero civ	vice		
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civ	NCO		
CODICE FISCALE del								
genitore, tutore o curato	e fallimentare	erede,				codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		,	ateazione/regione/	gnno di				
		codice fributo	prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2023	371,00	,		
RITENUTE ALLA FOR					•	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	,		
					, ,	•		
codice ufficio codice atto					271,00	• +/-	SALDO (A-B)	
0 8	9 2 9	7 7 4 4 7	2 тс	TALE A	371,00 _B	, ,	371,00	
SEZIONE INPS codice causale contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:		b		
sede contributo	tiliale á	zienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					, ,	•		
					, ,	, ,		
					,	+/-	SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	, , D	,	, ,	
SEZIONE REGIONI codice		and the arthur	rateazione/	anno di	toward and all the county	taranat a sandra sanara		
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					•	•		
					,	,		
					,	+/-	SALDO (E-F)	
				TALE E	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	, ,	
codice ente/codice comune			rateazione/	O OPERAZIONE anno di	:	importi a credito compensati		
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	Importi a creatto compensati		
					, ,	•		
						•		
					, , , ,	*/-	SALDO (G-H)	
detrazione	, ,			TALE G	, , н	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN	lice sede		numero	oto causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
COC	iice sede	codice ditta c.c.	di riterimer	nto causale	importi a debito versati	importi a creatio compensati		
INAIL					,	,		
					,	+/-	SALDO (I-L)	
	causale			TALE I	,L	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
	_			+	, , , , ,	9	SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	N	• 1	SALDO (M-IV)	
FIRMA			- 10	TIALE M	SALDO FINALE	, 1 1	,	
						EURO +	371,00	
							,-,-	
ESTREMI DEL VERS								
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	40009.10	bancario/postale	
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ	
Autorizzo addebito su							2. 10	
conto corrento codico IBANI	$[\mathbf{I}_1\mathbf{T}]$, [Transfer of	diam'r.	Transfer L	firma			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	NTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	9 7 7 5 3 5 9 0 1 5 3				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
		nominazione o ragione sc	ociale			nome		
DATI ANAGRAFICI		DRDIC AB				ACCETTA		
	data di nascito	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero	sivico		
DOMICILIO FISCALE	COMONE				piov. Vid e nomero d	CIVICO		
genitore, tutore o curator	:oobbligato, e fallimentar	erede, re	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	COC	dice identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	ateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	371,00	•		
IMPOSTE DIRETTE - I						, .	1	
RITENUTE ALLA FON							1	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					, .	1	
		III				• -	+/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	1.2.0	7.7.4.4.7			371 00	,	371,00	
SEZIONE INPS	9 2 9	7 7 4 4 7	2 10	OTALE A	371,00	, .	371,00	
	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda do	periodo di l a mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede contributo	filiale o	azienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versali	imponi a ciedilo compensari		
					, ,	, ,		
					,	,		
					,		+/- SALDO (C-D)	
			TO	OTALE C	, , ,	, ,	, ,	
SEZIONE REGIONI				l.	, in the second second	Í	Í	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
							1	
					• •	, .	1	
		II				, L	+/- SALDO (E-F)	
					• • •	,	+/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E AL	IDI TDIRI	ITLLOCALL		O OPERAZIONE	, , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u>, </u>	
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codice comune Kavv. variari Acc.	Salao immobili		mese rif.	riferimento	Import a abbito volcan	poin a croane compensar		
					,	,		
					,	•		
					,		+/- SALDO (G-H)	
detrazione	,		TC	OTALE G	, , , ,	, ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
SEZIONE ALTRI ENT	II PREVID	ENZIALI E ASS			, in the second second	·	Í	
cod	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INIAII						,	1	
INAIL						•	+/- SALDO (I-L)	
					• 11	, .	+/- SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di a mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
codice effice codice sede Co	ontributo	codice posizione de	a mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	imponi a ciedilo compensari		
					, ,	,	+/- SALDO (M-N)	
			TO	OTALE M		, ,		
				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	SALDO FINALE	,	,	
						EURO	371 .00	
						EURO	371,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	:URA DI BANCA	./POSTE/AGENTE		EURO	371,00	
		(DA COMPILARE A C ODICE BANCA/POSTE,					+ 371 ,0.0 bancario/postale	
ESTREMI DEL VERSA			/agente della		DELLA RISCOSSIONE)	on assegno	J7 = ,0.0	
DATA		ODICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

		PER L'ACCREDITO	ALLA TESORERIA COMPETEN	NTE				
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	9 7 7 5 3 5 9 cognome, denominazione o ragio			barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
DATI ANAGRAFICI	AK NORDIC AB			ACCETTA				
	data di nascita	sesso (M o F) comune (o S	tato estero) di nascita	710021171	prov.			
	giorno mese anno							
	comune		prov. via e numero	civico				
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, erede,				. 1			
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re fallimentare			codic	ce identificativo			
SEZIONE ERARIO	codice tributo	rateazione/regione/ anno di prov./mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati				
	AAGG	prov./mese rif. riferimento 2023		importi a creatio compensari				
IMPOSTE DIRETTE -			372,30	,				
RITENUTE ALLA FON			, ,	•				
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI							
					SALDO (A B)			
codice ufficio codice atto		7.2	A 371,00	, +/-	SALDO (A-B) 371 00			
SEZIONE INPS	9 2 9 7 7 4 4	/ 2 TOTALE	A 3/1,00	В , ,	371,00			
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati				
sede Collilibulo	illidie dzielidd	da miniyadad	imponi a accine reisan	• III				
				•				
			<u> </u>	• +/-	SALDO (C-D)			
SEZIONE DECIONIL		TOTALE	С , , ,	Ο ,	, ,			
SEZIONE REGIONI codice	codice tributo	rateazione/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati				
regione	codice inbulo	mese rif. riferimento	imponi a debilo veisali	importi a cicano compensari				
			•	•				
				•				
			, , ,	• +/-	SALDO (E-F)			
		TOTALE	, , ,	F ,	, ,			
	TRI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OPERAZION rateazione/ gnno di		·				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	:. Saldo immobili COCICE Tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati				
	-			•				
			,	•				
			, , ,	+/	SALDO (G-H)			
detrazione	,		G , , ,	н , ,	, ,			
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI								
coc	dice sede codice ditta	c.c. di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati				
INAIL			,	•				
				+/	SALDO (I-L)			
		TOTALE	, , ,	, ,	,			
codice ente codice sede c	causale contributo codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati				
					CALDO (44.51)			
				• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (M-N)			
		TOTALE	M SALDO FINALE	, , ,	, ,			
			SALDO TINALE	EURO +	371,00			
					37 1,00			
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE	A CURA DI BANCA/POSTE/AGE	NTE DELLA RISCOSSIONE)					
DATA		STE/AGENTE DELLA RISCOSSION	NE Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale			
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale			
giorno mese c	anno		tratto / emesso su _		CAR			
				cod. ABI	CAB			