

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEN E7	ICCREDITO / NED	TESORERIA CONTETEI	VIL.	
CODICE FISCALE		0 8 8 6				non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	LEX S.	nominazione o ragione	e sociale			FALAPPA	
	data di nascita		sesso (M o F	comune (o Stato	estero) di nascita	1712/1171	prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
genitore, tutore o curatoro SEZIONE ERARIO	e tallimentare	8				cod	ice identificativo
		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	(VA	AAGG		2023	220,00	,	
RITENUTE ALLA FON					• 📗	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	, ,	
					<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
odice ufficio codice atto $0 \mid 8 \mid 1$	1 1/1 15 1	1 8 4 4 7	7 2 1	OTALE A	220 00	,	220 0
SEZIONE INPS	L T J	1 0 7 7 7			220,00	, , , ,	220,0
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				\vdash		, , , ,	
					• 1	• 🗆	
					•	,	-/- SALDO (C-D)
			T	OTALE C	, , , l	, , l	,
SEZIONE REGIONI codice egione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
egione		codice inpute	mese rif.	riterimento	importi di debite vetsali	• III	
					,	,	
						,	-/- SALDO (E-F)
			Te	OTALE E	• • •	, ,	JALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE	, , ,		, , , ,
codice ente/ odice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, L	, I	
					•	, , ,	
					, ,	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	TI DDEVID	ENIZIALI E AG		OTALE G	, , ,	н , , ,	,
	ice sede		nymero c.c. di riferime	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			di ilionilio		<u> </u>	<u> </u>	
INAIL			_		 ,	,	-/- SALDO (I-L)
			To	OTALE I	, ,	, ,	-/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione	da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						,	
				OTALE AA	, ,	,	-/- SALDO (M-N)
			1	OTALE M	SALDO FINALE	, 1 1	,
FIRMA						EURO	220 ,0
FIRMA							
	AMENTO	(DA COMPILARE A	A CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POS	TE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA DATA			TE/AGENTE DELLA			on assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CANTEDIDITE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IL.	
CONTRIBUENTE	1.0.7	0.006	1.0.6.0			harrare in a	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		0 8 8 6 0				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	LEX S.	0	cidie			FALAPPA	
	data di nascita	1	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	1712/1171	prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					ce identificativo
genitore, tutore o curator EZIONE ERARIO	e fallimentare	e				Codi	ce ideniiiicaliyo
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	220,00		
MPOSTE DIRETTE - I					<u> </u>	<u> </u>	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN'					,	,	
ALIKI IKIBUII ED IN	IEKESSI				,	, L	
dice ufficio codice atto				/	•	•	- SALDO (A-B)
	1 4 5	1 8 4 4 7	2 тс	OTALE A	220 00 _B	,	220 00
EZIONE INPS					, , , , –	, , ,	,
odice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
							
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, D	,	
ZIONE REGIONI					, , ,	,	•
dice ione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
<u> </u>						,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , , ,	,	07120 (21)
EZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,		
dice ente/ ice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
						,	
					 ,	,	- SALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	, _H	,	, ,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			, , , , ,	,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
NAIL						•	/- SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	- SALDO (I-L)
odice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
		,	a miniy dada	d IIIII) dada			
					,	, , ,	- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, . N	,	, ,
					SALDO FINALE	FUDO	220.00
						EURO	220,00
STREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A C	LIDA DI BANGA	/POSTE/AGENTE	DELLA PISCOSSIONE		
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato cor	asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
					iidiio / enlesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TEREAL	JCKLDIIO ALLA	TESORERIA COMPETENT		
CODICE FISCALE		' 0 8 8 6				barrare in a	aso di anno d'imposta idente con anno solare
		nominazione o ragione s	ociale			nome	
	LEX S		00000 MA = E	comune (o Stato es	tero) di nassita	FALAPPA	prov
	data di nascita	mese anno	Sesso (VI o r)	Comune (o Stato es	nero) di nascila		prov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	oobbliggto.	erede.					
codice fiscale del co genitore, tutore o curatore	fallimentar	е				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/reaione/	anno di			
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 220 ,00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IN	VA	A A G G		2023	220,00	,	
RITENUTE ALLA FONT	TE	1			•	,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	reressi				, .	,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	
codice ufficio codice atto		1 0 1 1 3			220,00		- SALDO (A-B)
	1 4 5	1 8 4 4 7	2 10	TALE A	220 ,00 _B	, ,	220,00
SEZIONE INPS codice causale r sede contributo	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda c	periodo di rif da mm/aaaa	erimento:	importi a debito versati	:	
sede contributo	tiliale c	azienda c	la mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a credito compensati	
					•	,	
					, ,	,	
					,	+,	- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, , D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice		le de la	rateazione/	anno di			
egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		1			•	•	
					,	,	
					,	,	- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E ALT			IDENTIFICATIVO				
odice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		lI		ļ		• —	
					,	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	- SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, , H	,	
	I PREVID	ENZIALI E ASS	SICURATIVI		, H	,	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT		DENZIALI E ASS	SICURATIVI			,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID		SICURATIVI			,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID		SICURATIVI			,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID		nymero di riferimen	to causale		,	
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	icurativi nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	codice ditta c.c	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	icurativi nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codic	ce sede	codice ditta c.c	nymero di riferimen di riferimen periodo di rife	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	/- SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT codic	ce sede	codice ditta c.c	nymero di riferimen di riferimen periodo di rife	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	nymero di riferimen di riferimen periodo di rife	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen TO periodo di rif	OTALE I Ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede co	ce sede causale contributo	codice ditta c.c.	TO CURA DI BANCA/	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 220,00
INAIL codice ente codice sede co	ce sede causale contributo	codice ditta c.c.	TO Gamm/aaa TO CURA DI BANCA/	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato cor	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N) - 220 ,000
INAIL codice ente codice sede co	ce sede causale contributo	codice ditta c.c. codice posizione codi	TO Gamm/aaa TO CURA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/aaaa DTALE M POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 220,00