

MOD. F24 - 2013 EURO

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TEK LAV	CCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT		
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0   2   6   9				caso di anno d'imposta idente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SI		1 6:		SIRACUSA	
	data di nascita giorno m	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato e	prede					
genitore, tutore o curato	re fallimentare	)				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	gnno di			
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2020	importi a debito versati i i 669 <b>.</b> 00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG	-	2020	009,00	•	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					•		
					•	•	
					, ,	, ,	
codice ufficio codice atto					660,00	•	/- SALDO (A-B)
	9   /   3   1	1   8   6   4   7	4 тс	TALE A	669 ,00 <sub>B</sub>	, ,	669 ,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento:	to a grant laboration of	e e la e	
sede contributo	tiliale ä	zienda c	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
					•		
					•	•	
					,	+	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , D	,	<u> </u>
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
					• • •	<del></del>	
					, ,	<b>,</b>	
					,	, ,	/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , F	,	, ,
SEZIONE IMU E AL		TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					, <u> </u>	<del></del>	
					•		/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	,	,
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	SICURATIVI		,	,	,
coc	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
INAIL					<u> </u>	<del></del> ,	
IIIAIL						,	/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	,	,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati i	importi a credito compensati	,
					<b></b>	• —	
					, , ,		/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	, 11	<b>,</b> , ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO -	660.00
						EURO	669 ,00
ESTREMI DEL VERS	AMENIO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	<u></u>	circolare/vaglia postale
giorno mese d	onno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su	[1,T] , ]	Linita			firma		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA CONTETEINTE		
CODICE FISCALE	0   4   6	6   6   2   7   2   0	0.2.6.9	1 1 1		barrare in co	aso di anno d'imposta
CODICE HISCALE	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	nominazione o ragione se				non coincid	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SF				SIRACUSA	
	data di nascito			comune (o Stato e			prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero civic	0	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbliggto.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO				/			
		codice fributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento		porti a credito compensati	
		AAGG		2020	669,00		
IMPOSTE DIRETTE – I							
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED INT	IEKESSI				<b>,</b>		
							SALDO (A B)
codice ufficio codice atto		1.0.6.4.7	1		660,00	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (A-B)
	9   /   3	1   8   6   4   7	4 TC	TALE A	669 <mark>,</mark> 00в	, , ,	669,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	S/codice INPS/	periodo di ri	ferimento:		·	
codice causale sede contributo	filiale	S/codice INPS/ azienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
					<b></b>	•	
				$\vdash$			
					<b>,</b>	<b></b>	SALDO (C-D)
				TALE 6	-,	• •	SALDO (CD)
SEZIONE REGIONI			IC	TALE C	, , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
regione		codice inboio	mese rit.	riterimento	Import a debite versali	som a creame compensan	
				_	•	•	
					,	, I	
					, <u> </u>	<b>,</b> +/·	SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, F	•	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE	, ,	, , ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
	odido IIIIIIoolii		mese m.	memmemo			
					,	,	
					•	,	
					•	+/-	SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		,	,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
INAIL					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					, , ,	• +/-	SALDO (I-L)
				TALE I	,L		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
					, , ,	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, .N	,	<b>,</b> ,
					SALDO FINALE		660.00
						EURO +	669 ,00
			TIDA DI DANICA	/POSTE / AGENITE	DELLA PISCOSSIONE		
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE,		
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POSTE	/agente della	riscossione	Pagamento effettuato con as		bancario/postale
DATA	CC		/agente della			5559.15	bancario/postale circolare/vaglia postale
	CC	ODICE BANCA/POSTE	/agente della	riscossione	Pagamento effettuato con a	5559.15	



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IL .		
	0.4.0	.6.2.7.2.4	1.260			harrare in	caso di anno d'imposta	
CODICE FISCALE	THE RESERVE THE PARTY OF THE PA	6 6 2 7 2				non coinc	cidente con anno solare	
		nominazione o ragione so				nome		
DATI ANAGRAFICI	HBER	IUS SPV SF	RL .			SIRACUSA		
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	gionio	lilese dillo						
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
	1116 .							
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, , fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO	rammemar	C				-	100 100111111001110	
SEZIONE ERARIO		la color R	ateazione/regione/	gnno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2020	669,00	•		
IMPOSTE DIRETTE - I					<u> </u>			
RITENUTE ALLA FON					•			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI							
codice ufficio codice atto					,	•	-/- SALDO (A-B)	
	7.3	1   8   6   4   7	4 10	TALE A	669 <mark>,</mark> 00в	, ,	669 0	
SEZIONE INPS	, , , ,	1 0 0 4 7	7 10	JIALE A	005 ,0 <sub>0</sub> B	,	,005	
	matricola INPS	Codice INPS/	periodo di r	iferimento:				
sede contributo	filiale	S/codice INPS/ azienda de	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<b></b>	<b>,</b>		
					•			
					• 1	•		
							/- SALDO (C-D)	
			тс	OTALE C	, , D			
SEZIONE REGIONI					, , _	, , ,	,	
codice egione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
egione		codice inboio	mese rit.	riterimento	Import a debite versail	importi a cicalio compensari		
					•	<b>,</b>		
				l	<b></b>	<b>,</b>		
				<u> </u>	<b>,</b>	<b>,</b>		
					, , ,	, ,	-/- SALDO (E-F)	
			TC	OTALE E	, F	<b>,</b> ,	,	
SEZIONE IMU E ALI	'RI TRIBU	JTI LOCALI	IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE				
codice ente/ odice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	,		
				·	•	, ,		
					<b>,</b>	, I	-/- SALDO (G-H)	
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	(0 11)	
detrazione	'L DDEVIS	ENIZIALI E ACC		OTALE G	, . H	<b>,</b>	,	
SEZIONE ALTRI ENT								
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<b>,</b>	<b>,</b>		
INAIL								
					•		-/- SALDO (I-L)	
			TC	OTALE I	<b>L</b>	,		
codice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione	periodo di r a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	•	
	ATTITION OF	ı dı	I IIIII/ dddd	l IIIII/ dada				
					•	•	-/- SALDO (M-N)	
					, ,	, ,	/ SALDS (III IT)	
			TC	OTALE M	, <sub> </sub> N	<b>,</b>	,	
					SALDO FINALE			
						EURO	669 ,0	
	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
estrem <u>i del vers<i>i</i></u>					Pagamento effettuato cor	n asseano	bancario/postale	
ESTREMI DEL VERSA	CC	JUICE BAINCA/POSTE,				1 45509110		
ESTREMI DEL VERSA DATA	CC	ODICE BANCA/POSTE, azienda		SPORTELLO			circolare/vaalia postale	
DATA	CC				n.ro		circolare/vaglia postale	
DATA							circolare/vaglia postale  CAB	