

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

or all real o			PFR I'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TF	
CONTRIBUENTE			1 - 1 - 1 - 1	C SINEDITO / NED			
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0 2 6 9			barrare in	caso di anno d'imposta
	cognome, der	nominazione o ragione so		' ' '	non coincidente con anno sola nome		
DATI ANAGRAFICI	KOUA					SELLAMI	
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				l la d'homore e		
CODICE EISCALE dal a	oobbliggto	orada					
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	e fallimentar	erede, e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO			atoaziono /rogiono	anno di			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VΔ	AAGG		2023	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT					•	,	
					, ,	•	
codice ufficio codice atto					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,	/- SALDO (A-B)
	5 1 9	3 8 1 4 7	2 тс	TALE A	200 ,00в	, .	200 ,0
SEZIONE INPS	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:			
codice causale r sede contributo	filiale o	codice INPS/ azienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	•	
					,	,	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	,D	, ,	<u> </u>
SEZIONE REGIONI codice		le est e	rateazione/	anno di		b	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	•	
					,	•	
					,	•	/- SALDO (E-F)
				TALE E	, . F	, ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALT			rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-				•	•	
					,	•	
					,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione	, L			TALE G	, _⊢ H	, ,	,
SEZIONE ALTRI ENT				1			
codie	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	•	
					,	,	/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, . L	, l	<u> </u>
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	/- SALDO (M-N)
				TA15 A4	, I	, ,	/- SALDO (M-N)
FIRMA			IC	TALE M	SALDO FINALE	,	,
						EURO	200,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
giorno mese an	ino	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
Alouno illese du					tratto / emesso su		
					iidiio / eniesso so	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

4 6 6 2 7 2 nome, denominazione o ragio OUAKEB a di nascita nomo mese anno nune bbligato, erede, llimentare codice tributo A A G C	sesso (M o F) rateazione/regione, prov./mese rif.	comune (o Stato e:	stero) di nascita prov. via e numero civico	barrare in caso di anno d'ir non coincidente con anno LAMI codice identificativo credito compensati	prov.
nome, denominazione o ragio OUAKEB a di nascita como mese anno nune bbligato, erede, llimentare codice tributo AAGC	sesso (M o F) rateazione/regione, prov./mese rif.	comune (o Stato e:	stero) di nascita prov. via e numero civico	LAMI codice identificative	prov.
a di nascita nune bbligato, erede, llimentare codice tributo	rateazione/regione,	/ anno di	stero) di nascita prov. via e numero civico	codice identificativo	
bbligato, erede, llimentare codice tributo	rateazione/regione,	/ anno di	prov. via e numero civico		
bligato, erede, Ilimentare codice tributo AAGC	prov./mese rit.	riterimento	importi a debito versati importi a d		>
bligato, erede, Ilimentare codice tributo AAGC	prov./mese rit.	riterimento	importi a debito versati importi a d)
codice tributo	prov./mese rit.	riterimento			D
codice tributo	prov./mese rit.	riterimento			
AAGO	prov./mese rit.	riterimento		redito compensati	
AAGO	prov./mese rit.	riterimento		credito compensati	
	2	2023	200,00		
ESSI			•	• • •	
			, ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	_		<u>, </u>	,	
1.0.2.0.1.4	7.2		200,00-	, +/- SALDO	
1 9 3 8 1 4	/ 2 10	OTALE A	200 ,00 _B	,	200,00
icola INPS/codice INPS/	periodo di r	riferimento:	importi a debito versati importi a d	redito compensati	
illidie dzierida	da IIIII/ dada	d mini/ dada	Importi a debite versair	• I I	
			•	•	
			,	,	
			,	, +/- SALDO	(C-D)
	TC	OTALE C	, , D	,	,
codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati importi a d	credito compensati	
	mese m.	merimenio		• 1	
			,	•	
	_		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		/= =\
	_		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, +/- SALDO	(E-F)
TRIBUTI LOCALI				, ,	,
numerol:l:	rateazione/	anno di	importi a debito versati importi a d	redito compensati	
	mese m.	merimenio		•	
			,	• 1	
	_		• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, CAIDO	(6.11)
			,	, +/- SALDO	(G-H)
PREVIDENZIALI E A		DIALE G	, , н	,	,
		causale	importi a debito versati importi a d	credito compensati	
			,	• •	
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	
	_		,	, +/- SALDO	(I-L)
ale sodice posizione			importi a dobito vorsati importi a d	redita componenti	,
Sufo codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali imponi a d	reallo compensali	
			•	+/- SALDO	(M-N)
	TC	OTALE M	, N	, , ,	, .
			SALDO FINALE		
				EURO +	200,00
ENTO (DA COMPILADO					
				bancario/pc	stale
AZIENDA			n.ro		
1			tratto / emesso su		
				ABI CAB	
	TRIBUTI LOCALI numero commobili codice tributo PREVIDENZIALI E A codice ditta codice posizione ENTO (DA COMPILARI CODICE BANCA/PC	codice tributo rateazione/ mese rif. TRIBUTI LOCALI numero immobili codice tributo rateazione/ mese rif. Tributi codice tributo rateazione/ mese rif. Tributi codice tributo rateazione/ mese rif. Tributi codice dita c.c. di riferime da mm/aaaa Tributi codice posizione da mm/aaaa	TOTALE E TRIBUTI LOCALI numero immobili codice tributo TOTALE Codice tributo Totale Totale Totale Codice ditta C.C. Cirilerimento Causale TOTALE CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELIA RISCOSSIONE	TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE Immedial rateozione/ mese rif. TOTALE TOT	TOTALE C , D , D , Codice tributo Totale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	JONEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT			
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0 2 6 9			barrare in	caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
	cognome, denominazione o ragione sociale					nome		
DATI ANAGRAFICI	KOUAŁ					SELLAMI		
	data di nascita giomo m	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero civi	co		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del c	oobbliaato, e	erede.						
genitore, tutore o curatore	fallimentare					cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO		dia - Adhara	rateazione/regione/	anno di	tana ant an alabata a casant	e la e		
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati ir 200,00	mporti a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	7 T C C		2025	200,00	•		
RITENUTE ALLA FON					,	, .		
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				•	•		
h. 16.					,	,	/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	5 1 10 1	3 8 1 4 7	2 10	TALE A	200 00 _B	•	200,00	
SEZIONE INPS) 1 <i>)</i> .	5 6 1 4 7	2 10	TALE A	200,006	,	200,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ zienda d	periodo di ri a mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati		
						,		
					,	,		
					,	,	- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,		
SEZIONE REGIONI					,	, , ,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati		
						,		
					,	•		
					•	•	/- SALDO (E-F)	
			то	TALE E	, F	,		
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO					
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati		
					,	•		
					•	,		
					, ,	,	SALDO (G-H)	
detrazione				TALE G	,́ , н	,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT								
codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati		
INAIL						•		
					,	,	/- SALDO (I-L)	
	rausalo			TALE I	, , L	<u>, </u>	<u> </u>	
codice ente codice sede co	ausale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati		
					———	,	-/- SALDO (M-N)	
			ТО	TALE M	N	•		
					SALDO FINALE	,	,	
						EURO	200,00	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	/DA COMPUADE A	CUDA DI BANCA	/DOSTE / ACENTE				
BB	AMERIC	(DA COMPILARE A C					bancario/postale	
	CO	DICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con			
DATA	CO	DDICE BANCA/POSTE, AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con o		circolare/vaglia postale	
DATA	nno I							