

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			ren LAC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0 2 6 9				aso di anno d'imposta idente con anno solare
		nominazione o ragione se				nome	delle con dillo soldie
DATI ANAGRAFICI				1.0:			
	data di nascito	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentar	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov.y mose m.	2023	200,00	•	
IMPOSTE DIRETTE – I						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN						,	
ALIKI IKIDOII LU III	ILKLSSI	<u> </u>			•	• 📙	
codice ufficio codice atto					•	•	/- SALDO (A-B)
0 8 3	3 5 0	1 3 2 4 7	1 то	TALE A	200 ,00в	,	200,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codica INIPS /	periodo di ri	ferimento:			
sede contributo	filiale o	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	,	
					,	, ,	- SALDO (C-D)
CETIONE DECIONI			TC	TALE C	, , D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice ilibilo	mese rit.	riterimento	imponi a debito versan	import a creatio competisari	
					•	, ,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	TRI TRIBU	TI LOCALI		OTALE E	,F	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u> </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, L	
		<u> </u>			• 1 .	•	- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, H	•	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, ,	, 11	,
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	
INAIL					• 1	•	/- SALDO (I-L)
			то	TALE I	, , , , ,	,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						• —	
					,	• • •	/- SALDO (M-N)
FIRMA			TC	TALE M	SALDO FINALE	,	,
					JAID THAIL	EURO	200,00
							, , , , ,
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE, AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato con		bancario/postale circolare/vaglia postale
giorno mese ar	nno	- Vallet Mar/C	Ch0/s	Jilled	n.ro		circolate/ vagila posiale
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ
DAIA giorno mese ai Autorizzo addebito su							
conto corrente codice IBAN	T	Transfer in	a La caración		firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CKEDITO TIET	TESORERIA COMI ETERNI		
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0 2 6 9			barrare in a non coinc	aso di anno d'imposta dente con anno solare
D. 4 T. 4 M. 4 C. 4 T. 4 T. 4 T. 4 T. 4 T. 4 T. 4 T	cognome, dend	ominazione o ragione so	ciale			nome	
DATI ANAGRAFICI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e:	stero) di nascita		prov.
		ese anno	σοσο γ.τ.σ.τ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,		
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	rede,	1 1 1 1	1 1 1		codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
			teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2023	200,00	• 📙	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
codice ufficio codice atto					•	• I	- SALDO (A-B)
	3 5 0 1	L 3 2 4 7	1 тот	TALE A	200 00 _B	, ,	200,00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	zienda da	periodo di rife 1 mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					•	,	
					•	• +	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			101	TALE C	, D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					• 11	•	
					•	•	- SALDO (E-F)
			TOT	TALE E	, , , F	,	Ţ, , ,
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero	Codice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	gnno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice Iribulo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	Importi a creatio compensati	
					•	•	
					,	,	- SALDO (G-H)
detrazione			TOI	TALE G	, , H	,	- SALDO (G-II)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI	CURATIVI		, , ,	, , ,	,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					• +	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	+,	- SALDO (I-L)
	causale			TALE I	, L	,	
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione da	periodo di rife 1 mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	SALDO (M-N)
			TOT	TALE M	, N	,	, ,
					SALDO FINALE	EURO -	200.00
						EURO	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	URA DI BANCA/F	POSTE/AGENTE I	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE/ AZIENDA			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
giorno mese c	inno	AZIENDA	CAB/SP	OKIELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		6 6 2 7 2 0					barrare in caso di non coincidente c	anno d'imposta on anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, del	nominazione o ragione soc	idie			nome		
DAII ANAGRAFICI	data di nascito	a	sesso (M o F) co	mune la Stata e	stero) di nascita			prov.
		mese anno	36330 (1101)	mone (e didio e	sioloj di Nascila			pio.
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	coobbligato, re fallimentar	erede, re					codice ider	tificativo
		codice tributo	eazione/regione/ orov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
		AAGG		2023	200,00			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA				•		•	
RITENUTE ALLA FON					•		<u> </u>	
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				,			
					• —			ALDO (A.D)
codice ufficio codice atto		1 .2 .2 .4 .7 .	1		200,00		, +/- 5/	200 OC
SEZIONE INPS	3 5 0	1 3 2 4 7	1 тота	LE A	200 ,00	В	,	200,00
codice causale	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda da	periodo di riferin mm/aaaa a m	nento:	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
sede contributo	Tilidle (azienaa aa	mini/adaa a m	m/ aaaa	imponi a debilo versan	importi a creatio	compensum	
					,		•	
					•		,	
					•		+/- S	ALDO (C-D)
			TOTA	LE C	, I	D	,	, .
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	Samuel and deliver account	tara and an arealism		
regione		codice fributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
					•		•	
					•			
					, , ,		, +/- S	ALDO (E-F)
			TOTA	LE E	, , ,	F	, ,	,
	TRI TRIBL	JTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OF					
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo		anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
		-			,			
								
					• 1		+/- S	ALDO (G-H)
detrazione			TOTA	LE G	, , ,	н	,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIC	ENZIALI E ASSI	CURATIVI		, , ,		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,
coc	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
_								
INAIL				_	•			
					, ,		, +/- S	ALDO (I-L)
	causale contributo		TOTA		• I	L		•
codice ente codice sede c	contributo	codice posizione da	periodo di riferin mm/aaaa a m	m/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
					• 🗆		+/- S	ALDO (M-N)
			TOTA	LE M	, ,	N	,	
			1012		SALDO FINALE		, , , , ,	,
							EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERS	AM <u>ENTO</u>	(DA COMPILARE A CU	RA DI <u>BANCA/PO</u>	STE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
5.174		ODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato c	on assegno	banco	ario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB/SPOR	TELLO	n.ro		circol	are/vaglia postale
MOD 234 - 2013 EMSO MOD 444 - 2013 EMSO MOD 44	anno				tratto / emesso su _			
						cod. ABI		CAB
77								