

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:	DELEGA	IRREVOCABILE A:
------------------------	--------	-----------------

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0 2 6 9			barrare in a	aso di anno d'imposta idente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	10
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SI		1 6	, A. Iv. 19	TERRACCIAN	
	data di nascita	ese anno	sesso (VI o F)	comune (o Stato	esteroj di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/	anno di	importi a debito versati	e de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la co	
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2021	203 .00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	717100		2021	203,00	,	
RITENUTE ALLA FON	NTE				, ,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI						
						, , , ,	CALDO (A D)
codice ufficio codice atto		5 9 4 4 7	5 701	TAIF A	203 00 _B	•	203,00
SEZIONE INPS	0 3 7 .	0 9 4 4 7	5 10	TALE A	203,008	,	203,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/	periodo di rife da mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
						• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
			-			,	/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, ,	, ,	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			101	IALE C	, , D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
							/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , F	, ,	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO		, , , r	, , ,	•
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero :. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	•	
							
	-					,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TO	TALE G	, , ,	,	- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS		IALE G	, . н	, 1	,
coc	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
INAIL				_			CALDO (1.1)
			701		• • •	•	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	periodo di rife la mm/aaaa a	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	<u>, </u>
	COMMINIO	codico posiziono	a mm/aaaa a	mm/aaaa	Imponi a acono volcan	importi di dicatici comportati	
					,		/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, N	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	FUDO	202.00
						EURO	203,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/I	POSTE/AGENIE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese c	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1 ₁ T]				firma —		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	2 6 9			barrare non c	in caso di anno d'imp oincidente con anno s	posta solare
	0	ominazione o ragione soc				nome		
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SR				TERRACCI	ANO	
	data di nascito	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita			prov.
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Via e nomero	CIVICO		
	1116 .							
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentare	erede, e		1 1 1 1			codice identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	eazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati	
IMPOSTE DIDETTE II		AAGG		2021	203 ,00			
IMPOSTE DIRETTE – I'				<u> </u>	• 🗆	,		
ALTRI TRIBUTI ED INT					,	-,	_	
					•	-,		
codice ufficio codice atto					•	•	+/- SALDO	
0 8 8	3 3 7	5 9 4 4 7	5 тс	TALE A	203 00	В ,		203 ,00
SEZIONE INPS					,	ĺ		
codice causale r sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda da	periodo di r mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compens	ati	
					• 1			
					,	<u>, </u>		
					,		+/- SALDO	(C-D)
			тс	OTALE C	, ,	D .		(/
SEZIONE REGIONI					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,		,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati	
					,			
					• 1		_	
				<u> </u>	,		+/- SALDO	/E_E\
			TC	OTALE E	, ,	, F .	*/- JALDO	(E-F)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati	
					,			
					,			
					• 1		SALDO	(0.11)
					•	,	+/- SALDO	(G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALLE ASSI		OTALE G	, , ,	н ,		,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compens	ati	
		e.e.	ai illellillel	IIIO		-		
INAIL					•	,		
					• 1	,	+/- SALDO	(I-L)
	ausale			TALE I	, ,	L		, _
codice ente codice sede co	ausale intributo	codice posizione da	periodo di r mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compens	ati	
				+-	• —	,	+/- SALDO	(M-N)
			TC	OTALE M	,	N .	JALDO	(771 14)
			10	VIALE M	SALDO FINALE	,		,
						EUR) +	203,00
								,-,-
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A CL	IRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/		100	Pagamento effettuato c	on assegno	bancario/post	
giorno mese an	no	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vagl	ia postale
giorno niese an					tratto / emesso su _	and ADI	CAD	
						cod. ABI	CAB	
DAIA giorno mese on						cod. ABI	CAB	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			ren l A	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT		
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	1269	1 1 1 1		barrare in c	caso di anno d'imposta
CODICE HISCALE		nominazione o ragione so				non coinci	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SF				TERRACCIAN	VO
	data di nascito	1 .		comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero civ	ico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbliggto.	erede.					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codi	ice identificativo
SEZIONE ERARIO			atoaziono (rogiono (anno di			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		mporti a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	\/A	AAGG		2021	203 ,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED IN				<u> </u>			
ALIKI IKIDOTI ED IN	IERESSI				•	,	
le ffeet le m						———	/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	2 2 7	5 9 4 4 7	5 70	TALE	203,00 _B	• •	203,00
SEZIONE INPS)) /	3 9 4 4 7	5 10	TALE A	203,008	, 1	203,00
codice causale	matricola, INPS	/codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	ferimeŋto:	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
sede contributo	filiale c	izienda ' d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo veisali	inporti a ciedilo compensari	
					•	•	
					•	•	
						• · · · ·	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	•	
SEZIONE REGIONI					, , , –	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					•		
					•		
					• 1		/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , F	,	,
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					, , , ,	• +	/- SALDO (G-H)
detrazione	, ppey//p	ENIZIALI E ACC		TALE G	, . н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT							
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{ito} causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
INAIL						,	
IIVAL						•	/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	•	•	SALDO (I L)
codice ente codice sede	ausale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	•
	Ollodillino	acares posizione	a mm/aaaa	a mm/aaaa	Imponi d dobilo voldan	inporti di dicalio componidati	
						•	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	. N	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
				TALL M	SALDO FINALE	,	,
						EURO +	203,00
							200,00
ECTREMA DEL MEDO	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA							bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA	CC	DDICE BANCA/POSTE,	/AGENTE DELLA	KISCOSSIOINE	Pagamento effettuato con	asseano	
5.174	CC	DDICE BANCA/POSTE, AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato con		circolare/vaglia postale
D.171	CC				n.ro		
DATA							