

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEI	NIL	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 6 2 7 2	0.2.6.9	1 1 1 1			caso di anno d'imposta cidente con anno solare
		nominazione o ragione				nome	cidenie con drino soldre
DATI ANAGRAFICI							
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentar	е				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2021	203,00	• L	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					, i	, , ,	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN							
ALIKI IKIBUII ED IN	IERESSI				, I	, I	
codice ufficio codice atto					, ,	•	-/- SALDO (A-B)
	3 3 7	5 9 4 4 7	' 5 тс	OTALE A	203,00	В	203,00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					• 1	•	
						•	/- SALDO (C-D)
			тс	OTALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , l	,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 11	•	
					,	,	
					,	, ,	/- SALDO (E-F)
				OTALE E	, ,	F , ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E AL' codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero		rateazione/	O OPERAZIONE anno di	:	·	
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rit.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	•	
					, ,	,	
						,	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	, DDEVID	SENTIALLE AS		OTALE G	, , ,	н , , ,	,
	ice sede	codice ditta c.e	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codice dilid	c. di illellille	110	• 1	• 1	
INAIL					, i	, , ,	
					, , ,	,	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	cadica posiziona	periodo di r da mm/aaaa	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
codice enie codice sede co	ontributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versati	importi a creatio compensati	
					,	,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, ,	N , , ,	,
FIRMA					SALDO FINALE		202.04
						EURO	203,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	/DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA PISCOSSIONE)		
		ODICE BANCA/POST			Pagamento effettuato c	on asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO		J. 2300g//0	circolare/vaglia postale
DAIA		AZILINDA	CADI	31 OKILLIO	n.ro		, 0 1
	nno	AZILINDA	Chu/	31 OKILLIO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	0 4 6 6 2	2 7 2 0 2 6	, 9		barrare in c non coinc	aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANIACDAEICI	cognome, denominazion	ne o ragione sociale			nome	
DATI ANAGRAFICI	data di nascita	sesso ₩	M o F) comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	giorno mese	anno		·		
	comune			prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE						
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	coobbligato, erede,				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e idillilellidre					
		ce tributo rateazione/reg	ë rit. riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE		GG	2021	203,00		
IMPOSTE DIRETTE - I				,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN			_	 ,	,	
				, ,	•	
codice ufficio codice atto				,	+,	- SALDO (A-B)
	3 3 7 5 9	4 4 7 5	TOTALE A	203 ,00 _E	, ,	203 ,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice IN	VPS/ period	lo di riferimento: a a mm/aaaa			
sede contributo	filiale ázienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	,	
				, ,		
				, ,	, +,	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TOTALE C	, , , _, ,	, ,	, ,
codice regione	codic	ce tributo rateazione		importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione	30310	ce moulo mese rit.	riterimento	Imponi d dobilo roidal	. In point a creation component	
				, .		
			_		<u> </u>	
				, <u>,</u>	, ,	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI LOC	CALL IDENTIFIC	TOTALE E	, , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili codio	ce tributo rateazione mese rif.	e/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	• —	- SALDO (G-H)
detrazione			TOTALE G	, , , ,	,	- SALDO (G-H)
	I PREVIDENZIA	ALI E ASSICURAT		, F	, , ,	, ,
codi	ce sede codice di	ny itta c.c. di rife	umero erimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				• •	•——	- SALDO (I-L)
			TOTALE I	, ,	,	SALDO (I-L)
codice ente codice sede co	causale ontributo codice po	osizione da mm/gago	o di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
				, ,		
				•	,	SALDO (M-N)
			TOTALE M	SALDO FINALE	, , ,	, ,
				SALDO FINALE	EURO	203,00
					LORO	203,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA CO	MPILARE A CURA DI BA	NCA/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
D.474		NCA/POSTE/AGENTE [Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
DAIA	Α."	ZIENDA	CAB/SPORTELLO			circolare/vaglia postale
DATA			CADY STORIELEO	n.ro		
	nno		CADY OF ORVERSO	tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



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 a non coincidente co	inno d'imposta on anno solare
DATI ANACDATICI	cognome, der	nominazione o ragione so	ciale			nome		
DATI ANAGRAFICI	data di nascito	a	sesso IM o Fl	comune (o Stato e	stero) di nascita			prov.
		mese anno	00000 (1101)	Comono (o cidio c	norey at riddena			
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede,					h	
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re fallimentar	re l					codice ident	iticativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	rompensati	
		AAGG	piov./ mese m.	2021	203,00	Importi a croatio c	• 1	
IMPOSTE DIRETTE -					•		,	
RITENUTE ALLA FON					,			
ALTRI TRIBUTI ED IN	IIEKESSI	_			•—			
codice ufficio codice atto					,		+/- S <i>I</i>	ALDO (A-B)
	8 3 7	5 9 4 4 7	5 то	TALE A	203 00	В	,	203,00
SEZIONE INPS					,		, , , ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	S/codice INPS/ azienda da	periodo di ril	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito d	:ompensati	
								
					• —			
					, ,		+/- S <i>F</i>	ALDO (C-D)
			то	TALE C	, ,	D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	ompensati	
					, ,		-,	
					, L			
					,		+/- SA	ALDO (E-F)
				TALE E	, , ,	F		, , ,
codice ente/ Immob.	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito d	omponeati	
codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice inboio	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	imponi a creano c	ompensum	
					, ,		•	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
					, , ,		, +/- SA	ALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI		TALE G	, l	1	,	,
	lice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	
					, <u> </u>		,	
INAIL								
			70	TALE	• • •		, +/- S A	ALDO (I-L)
	causale contributo	codice posizione	periodo di ril	TALE I	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	, ,
codice ente codice sede	Ollinoio	ad	mm/ aaaa	a mm/aaaa			- 1	
codice ente codice sede c					, , ,	liki -	,	ALDO (M-N)
codice ente codice sede c					, ,		, +/- SA	ALDO (MITA)
codice ente codice sede c			то	TALE M	9	N	, +/- SI	, i
codice ente codice sede c			то	TALE M	SALDO FINALE	N	, ,	, ,
codice ente codice sede c			то	TALE M	9	N	+/- SA • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,
	AMENTO	(DA COMPILARE A CI			SALDO FINALE	N	, ,	, ,
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A CU	JRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE I	SALDO FINALE		EURO +	, ,
ESTREMI DEL VERS	CC		JRA DI BANCA, AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE I	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)		EURO +	203,00
ESTREMI DEL VERS		ODICE BANCA/POSTE/	JRA DI BANCA, AGENTE DELLA	/poste/agente RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	on assegno	EURO +	203 ,00 ario/postale are/vaglia postale
ESTREMI DEL VERS	CC	ODICE BANCA/POSTE/	JRA DI BANCA, AGENTE DELLA	/poste/agente RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co		EURO +	203 ,0,0 urio/postale