

MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCKEDITO ALD	A TESORERIA COMPETEINT	IL		
CODICE FISCALE	0.9.0	0 7 7 5	0 1 5 2	1 1 1 1			so di anno d'imposta	
	cognome, denominazione o ragione sociale					non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	MBCRE	EDIT SOLUTIONS S.P.A.				PAUN SORIN		
	data di nascita	iese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civ	VICO		
	1119							
genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede,				codice	identificativo	
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	· ·	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVΔ	AAGG		2021	600,00	•		
RITENUTE ALLA FON					, ,	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					•		
					•	• 1		
codice ufficio codice atto					,,,,,,	• +/-	SALDO (A-B)	
	9 4 6 2	2 6 1 4 7	9 тс	TALE A	600,00 _B	,	600 ,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	iferimeŋto:	importi a debito versati	importi a gradita componenti		
sede contributo	tiliale a	zienda o	a mm/aaaa	a mm/aaaa	ilipolii a debilo veisali	importi a credito compensati		
						,		
					•	•		
					•	• +/-	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	,	, ,	
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
regione		codice modio	mese rit.	riterimento	importi di debito versali	imponi a cicalio compensari		
					,	•		
					, , ,	•		
					•	, +/-	SALDO (E-F)	
CEZIONE IMILE AL	TOL TOLDLE	TLLOCALL		TALE E	, , , F	,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente/codice comune SEZIONE IMU E AL codice ente/codice comune Raw. variati Acc	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codice comune Ravv. variati Acc	. Salao immobili	Source mode	mese rit.	riterimento	import a dobito voisali	and a discussion of the state o		
						•		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•		
					•	• +/-	SALDO (G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI BREVID	ENIZIALI E ACC		OTALE G	, , н	,	,	
		codice ditta c.c	numero	ato causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		codice dilla	. di illellillel	110		• 1 1		
INAIL					, ,	• 1		
					•	• +/-	SALDO (I-L)	
le a le l	causale ontributo	le e e		TALE I	, , , L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
codice ente codice sede c	ontributo	codice posizione	periodo di ri la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	• +/-	SALDO (M-N)	
			тс	TALE M	N	,	• 1	
FIRMA					SALDO FINALE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
						EURO +	600,00	
ECTREMI DEL VERG	AMENITO							
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A C DICE BANCA/POSTE					pancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato con	40009.70	ircolare/vaglia postale	
giorno mese c	inno				tratto / emesso su		. 0	
					,	cod. ABI	САВ	
Autorizzo addebito su	[I.T] . 1	Lini		1	f.			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ETTE	CKEDITO TED	TESORERIA COMI ETEINI				
CODICE FISCALE	0 9 0 0 7 7 5 0 1 5 2 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare cognome, denominazione o ragione sociale								
DATI ANAGRAFICI							PAUN SORIN		
	data di nascita giomo m	iese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.		
	comune				prov. via e numero civ	vico			
DOMICILIO FISCALE					piot.				
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e re fallimentare	erede,				codice	identificativo		
SEZIONE ERARIO		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		AAGG	prov./ mese rir.	riferimento 2021	600,00	importi a ciedilo compensuli			
IMPOSTE DIRETTE -					•	, .			
RITENUTE ALLA FON					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•			
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					• 1	•			
codice ufficio codice atto					•	, +/-	SALDO (A-B)		
		2 6 1 4 7	9 to 1	TALE A	600 00в	,	600,00		
SEZIONE INPS				vimente.	ŕ	,	Í		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda do	periodo di rife 1 mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					•	•			
					•	•			
				i	•	+/-	SALDO (C-D)		
CEZIONE DECIONI			TO	TALE C	, , D	,	, ,		
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
regione		codice inboio	mese rif.	riterimento	import a debito versari	importi a cicalio compensari			
					, ,	•			
					<u> </u>	<u> </u>			
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• +/-	SALDO (E-F)		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	, _F	• 1 l	, ,		
codice ente/	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					,	,			
	HH				 ,				
	+				,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)		
detrazione			TO	TALE G	, н	, ,			
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI	CURATIVI		,	, , , ,	,		
coc	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
INAIL				_	•——•——•——•	 ,			
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	, +/-	SALDO (I-L)		
			TO	TALE I	, L	,	, _		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione do	periodo di rife ı mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (M-N)		
			TO	TALE M	N	,	SALSO (MIN)		
				TALL M	SALDO FINALE	,	,		
						EURO +	600,00		
ESTDEMI DEL VEDS	AMENICO								
ESTREMI DEL VERS		DICE BANCA/POSTE/				greage b	ancario/postale		
DATA		AZIENDA	CAB/SP		Pagamento effettuato con	40009.10	rcolare/vaglia postale		
giorno mese c	anno				tratto / emesso su				
						cod. ABI	САВ		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	I E	
CONTRIBUENTE	0 0 0	07751				harrara in a	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	0 9 0 0 7 7 5 0 1 5 2				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		EDIT SOLUT		ЭΔ		PAUN SORIN	
PAII AI TAONAI I G	data di nascita	1		comune (o Stato e	stero) di nascita	THON SORE	prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
codice fiscale del de genitore, tutore o curatore	oobbligato, o	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	rammomar						
		codice tributo	ateazione/regione, prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	V/A	AAGG		2021	600,00	,	
RITENUTE ALLA FON		l				• 📙	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, , ,	,	
					,	, ,	
odice ufficio codice atto		2 6 1 4 7	0		COO '00		SALDO (A-B)
0 8 9 SEZIONE INPS	9 4 6 .	2 6 1 4 7	9 10	OTALE A	600 ,00 _B	,	600 ,00
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede Commbulo	midle C	zierida do	i ililii/ dada	d IIIII/ dada	• L	• III	
					<u>, </u>	, ,	
					• •	,	(SALDO (C.D)
			T	OTALE C	,	, */	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	JIALE C	, D	,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					•	• +/	SALDO (E-F)
			тс	OTALE E	, F	,	
EZIONE IMU E AL	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
odice ente/ dice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-				 ,	, L	
					•	, ,	
					, , ,	, +/	SALDO (G-H)
detrazione	,			OTALE G	, , н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI EN	ce sede		numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	to a decide the second	
cod	ce sede	codice ditta c.c.	di riterime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	, ,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, +/	SALDO (I-L)
	ausale ontributo	la		OTALE I	, , L	, , ,	, ,
codice ente codice sede co	ontributo	codice posizione do	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, +/	SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	,	, ,
					SALDO FINALE		600.00
						EURO +	600,00
ESTREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A C	LIDA DI BANGA	/POSTE/AGENTE	DELLA PISCOSSIONE		
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato cor	n asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
					iidiio / eiliesso so	cod. ABI	CAB