

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	1 0 7	0 8 8 6	barrare in c	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
		ominazione o ragione s		nome			
DATI ANAGRAFICI	LEX S.	R.L.		TONARELLI			
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				piov. Via e nomero en	WICO	
genitore, tutore o curator	e fallimentare	ereae,				codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IV/A	AAGG		2023	212,00	,	
RITENUTE ALLA FON					, L	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,	
					,	,	
codice ufficio codice atto					•	+/	SALDO (A-B)
	1 8 3 :	1 2 4 4 7	1 то	TALE A	212,00 _B	,	212,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INIPS/	periodo di rife	erimento:			
sede contributo	matricola INPS filiale a	zienda	da mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 1	,	
					•	•	
					,	. +/	SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • •	• 📗	
					•	•	
					,	*	SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , F	,	, ,
	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO rateazione/	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	,			TALE G	, "н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI EN							
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	•	
					•	,	SALDO (I-L)
				TALE I	, L	, ,	, ,
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione	periodo di rife da mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	·
							SALDO (M-N)
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , ,	- SALDO (M-N)
FIRMA			10	TALE M	SALDO FINALE	, 11	,
						EURO +	212,00
							,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con		bancario/postale
	inno	AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
Significant linese					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
Autoriona III.						COU. ADI	CAD
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I ₁ T]				firma —		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	NTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	1 0 7	0 8 8 6 0	9 6 9				barrare in caso di non coincidente d	anno d'imposta con anno solare
		nominazione o ragione soc	iale			nome		
DATI ANAGRAFICI	LEX S					TONAR	ELLI	
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita			prov.
	0000000				prov. via a numara	alvica		
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero	CIVICO		
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	:oobbligato, e fallimentar	erede, e l	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1		codice ider	ntificativo
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo rate	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
		AAGG		2023	212,00			
IMPOSTE DIRETTE -					•			
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					,			
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI				• 1			
codice ufficio codice atto					, L			ALDO (A-B)
	1 8 3	1 2 4 4 7	1 то	TALE A	212,00	R	,	212,00
SEZIONE INPS		<u> </u>		TALL A	=== ,• •		,	,
	matricola INPS filiale	s/codice INPS/ azienda da	periodo di ri mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
					,			
					• • L			
					•			ALDO (C.D.)
					•	_	+/- S	ALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	TALE C	, , , ,	D	,	, –
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
regione			mese m.	menmenio				
					•			
					•		•	
					•		+/- S	ALDO (E-F)
				TALE E		F		• -
SEZIONE IMU E AL'			rateazione/	onno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati	
	HH				•		•	
	-				•		•	
					•		+/- S .	ALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, I	н	,	•
SEZIONE ALTRI EN	II PREVIC	DENZIALI E ASSI						
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
INAIL			<u> </u>	_	,			
IIVAIL			<u> </u>	_	,			ALDO (I-L)
			TO	TALE I	•		-	
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione da	periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	,
			lining adda		•			
					, i		, +/- S	ALDO (M-N)
			TC	TALE M	, ,	N	,	, ,
					SALDO FINALE		FUDO	212.00
							EURO +	212 ,00
ESTREMI DEL VERSA	MENTO		DA DI DANGE					
ESTREMI DEL VERS		DDICE BANCA/POSTE/					banco	ario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno		lare/vaglia postale
giorno mese o	nno				tratto / emesso su			, O South
4 - 2(// C/// C/// C//	cod. ABI		САВ
MOD F24 - 2013 ENG Group								
W								



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 1|0|7|0|8|8|6|0|9|6|9|barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale **TONARELLI DATI ANAGRAFICI** LEX S.R.L. data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati 212,00 AAGG 2023 IMPOSTE DIRETTE - IVA **RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 212 00_B 212,00 0 | 8 | 1 | 8 | 3 | 1 | 2 | 4 | 4 | 7 | 1 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) , D **TOTALE** C **SEZIONE REGIONI** anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** Н G numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati C.C. INAIL SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati codice ente codice sede importi a credito compensati codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M **SALDO FINALE** EURO + 212,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro anno tratto / emesso su . cod. ABI CAB