

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETER	VIE	
ONTRIBUENTE	0 7 7		. 1			h	caro di appe d'imperie
CODICE FISCALE	9 7 7 5 3 5 9 0 1 5 3				non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	0 .	RDIC AB	ciale			LA QUOSTA	
DAII AINAGRAFICI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	LA QUUSTA	prov.
		nese anno					
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curator	e fallimentare	•				cod	ice identificativo
EZIONE ERARIO		codice tributo	teazione/regione,	/ anno di	to a set of delicity or see at	e e la la e	
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 209 , 00	importi a credito compensati	
MPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2025	209,00	•	
RITENUTE ALLA FON	TE				•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, , ,		
					, ,	•	
dice ufficio codice atto					•		-/- SALDO (A-B)
8 8 0	3 6 7 9	9 0 5 4 7	6 тс	OTALE A	209 (00 ₁	в , ,	209 ,0
EZIONE INPS		/ In th IDC /					
dice causale ede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ izienda da	periodo di r mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
					,	,	-/- SALDO (C-D)
					, , ,	, ,	- SALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			IC	OTALE C	, , ,	, , ,	,
dice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ione		codice inboio	mese rif.	riterimento	Imponi a debile versan	importi a cicano compensari	
					•	•	
					,	•	
					, ,		/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	•	F ,	
EZIONE IMU E ALI	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
dice ente/ ice comune Ravv. Variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	Н—				• —		
					• 11		
					, , ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione EZIONE ALTRI EN1	I DREVID	ENIZIALI E ACCI		OTALE G	, , ,	Η ,	,
			numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Codi	ce sede	codice ditta c.c.	di riterime	nto causale	importi a debito versati	importi a creatio compensati	
NAIL					•	•	
					•	•	/- SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	•	,	, ,
dice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione	periodo di r mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	•
1.1				d min, adda			
					•		-/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	N , , ,	,
RMA					SALDO FINALE	<u> </u>	
						EURO	,209 أ
							,
STREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CO	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	nno				tratto / emesso su _	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUTE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IIE		
CONTRIBUENTE	0 7 7	F 2 F 2 C) 1 F 2			harras :-	caso di appo d'importa	
CODICE FISCALE		5 3 5 9 0 ominazione o ragione so				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	0 ,	ORDIC AB	ciale			LA QUOSTA		
DAII AIVAORAITEI	data di nascita		sesso M o Fl	comune (o Stato e	estero) di nascita	LA QUUSTA	prov.	
		nese anno						
	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del d	oobbligato, e	erede,						
genitore, tutore o curator	e fallimentare					coc	dice identificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	nteazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2023	209 .00	Importi a creatio competisari		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA					,		
RITENUTE ALLA FON					, , ,	, , ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI							
					 ,		(SALDO (A-P)	
codice ufficio codice atto	2.6.7.0	9 0 5 4 7	6 -	TAIF A	209 00	, , ,	+/- SALDO (A-B) 209 00	
SEZIONE INPS	5 0 7	9 0 3 4 7	o ic	TALE A	209,00	, ,	209,00	
	matricola INPS	/codice INPS/ zienda do	periodo di ri 1 mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede	midic d	zicilad	ininiy dada	d miny dada	•			
					, ,	,		
					, , ,	, .	+/- SALDO (C-D)	
EZIONE REGIONI			TC	TALE C	, ,	, ,	, ,	
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sylone			mese III.	riterimento				
					, .			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , ,		
					• 11	, .	+/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALT	DI TRIBLI	TLLOCALL		TALE E	, , , F	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE ganno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
dice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inboio	mese rif.	riterimento	Importi di debito versati	Importi a creatio compensari		
					,	,		
					, ,	,		
					· ,	,	+/- SALDO (G-H)	
detrazione	, , , ,	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, , ⊩	i , , ,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede		numero di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codi	ce sede	codice ditta c.c.	di riferimer	nto causale	Imponi a debilo versali	importi a creatio compensati		
NAIL					,	,		
					,	,	+/- SALDO (I-L)	
	causalo			TALE I	, l	<u> </u>	<u> </u>	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri 1 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• • •	•	+/- SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	, ,	,	TALDO (M-IT)	
			10	TALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO	209,00	
STREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale	
	200	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			
1					Idilo / Cilicaso so	cod. ABI	CAB	



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TERETRO	CKEDITO TEB	TEOCKERIA COMITETEINI	_			
CODICE FISCALE	$9 \mid 7 \mid 7 \mid 5 \mid 3 \mid 5 \mid 9 \mid 0 \mid 1 \mid 5 \mid 3 \mid \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$								
	cognome, denominazione o ragione sociale						one con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	AK NO		LA QUOSTA						
	data di nascita giorno m	stero) di nascita		prov.					
	comune				prov. via e numero civ	ico			
DOMICILIO FISCALE					1				
CODICE FISCALE del	coobbligato e	prede							
genitore, tutore o curato	re fallimentare)				codice	e identificativo		
SEZIONE ERARIO		, , rc	ateazione/regione/	anno di					
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati i 209 00	mporti a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2023	203,00	•			
RITENUTE ALLA FONTE					, ,	,			
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
					,	, , ,	SALDO (A D)		
codice ufficio codice atto		9 0 5 4 7	6 701	TALE A	209 00 _B	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (A-B) 209,00		
SEZIONE INPS	0 0 7 3	9 0 3 4 7	0 10	TALE A	203,006	,	203,00		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/ zienda do	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati			
						,			
					,	,			
						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (C-D)		
			TO	TALE C	, , D	,			
SEZIONE REGIONI					, , ,	9	,		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati			
					,	,			
						,			
					•	, +/-	SALDO (E-F)		
			TO	TALE E	, , F	,	, 1		
SEZIONE IMU E AL		TI LOCALI	IDENTIFICATIVO rateazione/	OPERAZIONE anno di					
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati			
	HHI	<u> </u>				•			
					•	•			
					,	+/-	SALDO (G-H)		
detrazione	, ,			TALE G	, . н	, ,	, 1		
SEZIONE ALTRI EN			numero	causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati			
COC	lice sede	codice ditta c.c.	di riferimento	o edusais	imponi a debilo versali	inporti a creatio competisuit			
INAIL					, ,	,			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• +/-	SALDO (I-L)		
and the same and the same	causale contributo			TALE I	importi a debito versati	,	,		
codice ente codice sede c	contributo	codice posizione do	periodo di rife a mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	mporti a credito compensati			
						• ·	SALDO (M-N)		
			TO	TALE M	, N	,	,		
					SALDO FINÁLE		200.00		
						EURO +	209,00		
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/I	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)				
		DICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	asseano	oancario/postale		
DATA		AZIENDA	CAB/SP		n.ro	assegno	circolare/vaglia postale		
giorno mese	anno				tratto / emesso su				
						cod. ABI	CAB		