

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek l A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	NIL	
CODICE FISCALE	9.7.7	5 3 5 9	0 1 5 3			barrare in c	aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione :				nome	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	AK NO	RDIC AB				GARBUGLIA	
	data di nascita	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero d	rivico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Via e numero e	NA CO	
CODICE FISCALE del co	. مامامام	arada					
genitore, tutore o curatore	e fallimentare	e e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	/ anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2023	217,00	, , , ,	
RITENUTE ALLA FON					,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				,	,	
					, ,	, , ,	
codice ufficio codice atto					217,00	, +/	- SALDO (A-B)
	7 3 7	7 6 7 4 7	8 тс	OTALE A	217,00	, ,	217,0
codice causale sede contributo	matricola , INPS,	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	iferimento:		a de la de	
sede contributo	filiale d	izienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	,	
					,	+/	- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , ,	,	,
SEZIONE REGIONI		h ada	rateazione/	anno di	a library	a a la a	
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		l			• 1	• •	
					•	•	
					,	+/	- SALDO (E-F)
			тс	OTALE E	, , , ,	· , ,	,
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-				, L	,	
					•	•	
					,	+/	- SALDO (G-H)
detrazione	•		тс	OTALE G	, ,	, , l	,
SEZIONE ALTRI ENT							
codie	ce sede	codice ditta c.c	numero c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			_		•	•	
IIVAIL					•	, +/	- SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	,	,	
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						, , ,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , , ,	SALDO (M-N)
FIDALA			TC	OTALE M	SALDO FINIALE	, , ,	,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	217,0
						LOKO	217,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTI			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
□ ATA						<u> </u>	circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolate/ vagila posiale
giorno mese an	ino	AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	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	9 7 7	5 3 5 9 0	1 5 3			barrare in non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
	cognome, den	nome					
DATI ANAGRAFICI	AK NO	RDIC AB				GARBUGLIA	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICINO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	IVICO	
DOMICILIO FISCALE							
codice fiscale del genitore, tutore o curator	coobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	e idililiellidie	5					
		codice tributo	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	217,00		
IMPOSTE DIRETTE -					, , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
RITENUTE ALLA FON					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				• •	, , , ,	
					<u> </u>	,	-/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	7 2 7	7 6 7 4 7	Q TO	TAIF A	217,00 _B	,	217 _. 00
SEZIONE INPS	/ 5 / .	7 0 7 4 7	0 10	TALE A	217,008	, , ,	217,00
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	/codice INPS/	periodo di rif	erimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	illiaio a	2.01100					
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	
					•		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, .	-/- SALDO (C-D)
SEZIONE DECIONIL			то	TALE C	, ∟D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice Inbuio	mese rit.	riterimento	IIIpolii a debilo versali	Importi a ciedilo competisali	
					•	•	
					,	,	
					•	,	-/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	,F	,	, ,
	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO rateazione/	onno di			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		-			• —	• 1	
					,	, ,	
					•	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI			,	ĺ	Í
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	
INAIL					• •	• •	-/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, l	,	7- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rif		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
		, dd	IIIII) dada C	l IIIII/ dddd			
					•	,	-/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	, , N	, , , ,	,
					SALDO FINALE	FUDO	217.00
						EURO	217,00
ESTREMI DEL VERS	AMENIO.	(DA COMPILARE A-CI	IRA DI BANCA	POSTE/AGENTE	DELLA PISCOSSIONE		
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato cor	n asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		PORTELLO	n.ro	assegilo	circolare/vaglia postale
giorno mese c	inno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IRREVOCABILE A:	

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek la	CCKLDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN		
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9 0	1.5.3			barrare in c	aso di anno d'imposta idente con anno solare
		nominazione o ragione soc	The second secon			nome nome	denie con anno solare
DATI ANAGRAFICI	AK NO	RDIC AB				GARBUGLIA	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				l via e nomero e	Wico	
CODICE FISCALE del d	م معدد المام	avada					
genitore, tutore o curatore	e fallimentare	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		ro	teazione/regione/	gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	VΔ	AAGG		2023	217,00	,	
RITENUTE ALLA FON					•	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	,	
					•	•	
codice ufficio codice atto					217,00	*,	- SALDO (A-B)
	7 3 7	7 6 7 4 7	8 тс	OTALE A	217 ,00в	, ,	217,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	/codice INPS/ azienda da	periodo di r mm/aaaa	iferimento:		b.	
sede contributo	filiale á	izienda da	mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					,	,	
					,	, t	- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		le del d	rateazione/	anno di	. e Ha e	e e la e	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					•	,	
					,	+,	- SALDO (E-F)
				OTALE E	, , , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU		rateazione/	O OPERAZIONE			
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	,			OTALE G	, . н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT			numero di riferime	nto causale		b	
Codi	ce sede	codice ditta c.c.	di riterime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	,	
					, ,	+,	- SALDO (I-L)
	causalo			TALE I	<u>, , , L</u>	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione da	periodo di r mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	, ,	
				VIALE M	SALDO FINALE	• 1 1	,
						EURO	217,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	JRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co		bancario/postale
	nno	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
gionio di					tratto / emesso su		
					ildilo / elliesso so	cod. ABI	CAB