

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEI	NIL	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0.2.6.9	1 1 1 1			caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione				non coinc	tidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI							
	data di nascito	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				piet. Na e nomero	orrico -	
CODICE FISCALE del d	achhliaata	erede					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e erede,				codi	ice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	/ gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2023	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON	TE				•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	, ,	
					<u> </u>		
odice ufficio codice atto	0	7 1 5 4 5			200,00	•	/- SALDO (A-B)
	5   5   9	7   1   5   4   7	′   1	OTALE A	200,00	в , , ,	200 ,0
codice causale	matricola, INPS	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale o	ázienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	illipotii a debilo versali	imponi a creallo compensali	
					,	,	
						•	
						•	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , ,	<b>D</b> , ,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
J			mese rit.	riterimento			
						•	
					, , ,	•	
					• •	•	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	DI TDIDI	TLLOCALL		OTALE E	• • •	F , ,	,
codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	gnno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
odice comune Ravv. variati Acc.	Saido immobili		mese rit.	riterimento	imponi a aobito voican	and a discussion of the second	
					, ,	•	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					• •	,	/- SALDO (G-H)
detrazione  SEZIONE ALTRI ENT	, DDEVID	ENIZIALI E AC		OTALE G	, , ,	Η , ,	,
	ce sede		numero .c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codice dilid	.c. di illetimer	110	· IIIpoili a aobile voisali	• III	
NAIL					, ,	•	
					, ,	,	/- SALDO (I-L)
1 1. (	causale ontributo			OTALE I	, , , , , , , ,	L , , , ,	<u> </u>
codice ente codice sede	ontributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	/- SALDO (M-N)
		/	тс	OTALE M		N ,	
IRMA					SALDO FINALE	,	,
						EURO	0, 200
	AMENIO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA			TE / ACENITE DELLA	PISCOSSION IE	D		
DATA		DDICE BANCA/POST AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	
DATA		DDICE BANCA/POST			Pagamento effettuato con.ro	on assegno	circolare/vaglia postale



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CONEDITO ALLA	TESORERIA CONTETEIN	IIL	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0   2   6   9			barrare in	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione sc	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE			nome	sidenie con dinio soldie
DATI ANAGRAFICI	1		*** 5	1 6: -			
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					h . I wh
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentar	e				coc	lice identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mose m.	2023	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					<b>,</b>	, , ,	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					<b>,</b>	<b>,</b>	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IERESSI	<del></del>			•——	, ,	
codice ufficio codice atto					•	,	+/- SALDO (A-B)
0   8   6	5   5   9	7   1   5   4   7	1 то	TALE A	200 00 <sub>B</sub>		200,00
SEZIONE INPS				facinanta			
codice causale sede contributo	filiale o	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b></b>	•	
					•	,	
					•	,	+/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, , D	, ,	<u> </u>
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	gnno di	innest e debite comi	innesti e sondite sonocati	
regione		codice fributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					,	,	
					, , ,	,	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIRI	TLLOCALL		OTALE E	<u>, , ,</u> F	<b>9 1</b>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ Immob.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Codice Contone			mese m.	memmemo			
					,	, , ,	
					<b>,</b>	<b>,</b> , , ,	-/- SALDO (G-H)
detrazione			TO	TALE G		, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		TALE G	, . н	<b>,</b> , , ,	, ,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII						<b>,</b>	
INAIL					• •	,	+/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, ,	,	SALDO (I. L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione de	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					, I	,	+/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,
					JALDO IIIVALL	EURO	200,00
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA			Pagamento effettuato co		bancario/postale
giorno mese a	nno	AZIEINUA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DAIA  giorno mese a					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
77.7			'				
O W							



## 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 ir non coi	n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, der	nominazione o ragione so	ciale			nome	
DAII ANAGRAFICI	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	giorno	mese anno					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero	civico	
genitore, tutore o curator	e fallimentar	erede, e				cc	odice identificativo
SEZIONE ERARIO		le est conce	ateazione/regione/	anno di			
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 200 ,00	importi a credito compensat	İ
IMPOSTE DIRETTE -					,	, ,	_
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					<b>,</b>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	_
ALIKI IKIBUTI ED IN	IERESSI				<b>,</b> ,	• +	
codice ufficio codice atto					•	,	+/- SALDO (A-B)
	6   5   9	7   1   5   4   7	1 тот	ALE A	200 ,001	, , ,	200,00
codice causale sede contributo	matricola, INPS	s/codice INPS/ azienda do	periodo di rife a mm/aaaa a	erimeŋto:	importi a debito versati	importi a credito compensat	
sede contributo	filiale o	azienda do	a mm/aaaa a	mm/aaaa	Importi a debito versati	importi a credito compensar	
					,	, ,	_
					<b>,</b>	• L	+/- SALDO (C-D)
			тот	ALE C	, , ,	, ,	" OALDO (CD)
SEZIONE REGIONI codice				anno di	•	,	•
regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
		_			• 1	•	_
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	_
					, ,	, ,	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	JTI LOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	<u> </u>	F. , ,	<u> </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
					• 1	<b>,</b>	_
	H-I				• 1	• 1	<b>_</b>
					•	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ENITIALI E ACC	TOT	ALE G	, , , l	<b>,</b> , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	lice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
		coalec and c.c.	ai mennenic		niipoiii a aobiio voisaii	• I	_
INAIL					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• +	( SALDO (LL)
			TOT	TALE I	,	, .	+/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione do	periodo di rife a mm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensat	ii ,
			i	Ĺ	<b>,</b>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					• 1	, L	+/- SALDO (M-N)
			101	TALE M	SALDO FINALE	, .	, ,
						EURO	200,00
ECTREMI DEL VERG	A MENUTO						
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A CONDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	n gerages	bancario/postale
			,,- > \ 11		i againenio ettettuato co	лі аззедно	
DATA		AZIENDA	CAB/SP0	ORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	anno		CAB/SP0	ORTELLO	n.rotratto / emesso su	cod. ABI	circolare/vaglia postale  CAB