

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PERLA	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE			
CODICE FISCALE	0 4 6	6.2.7.2	0.2.6.9	1 1 1 1		barrare in cas	so di anno d'imposta	
	0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9					non coincidente con anno solare		
	0	DLETTO				ANTONINA		
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e		,	prov.	
	giorno r	mese anno						
	comune				prov. via e numero civico	0		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del co	obbligato.	erede.						
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codice	e identificativo	
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	gnno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		porti a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - IV	/A	AAGG		2023	200,00			
RITENUTE ALLA FONT								
ALTRI TRIBUTI ED INT			_		,	•		
ALIKI IKIDOTI LD IIVI	LKLJJI	l						
codice ufficio codice atto		l				• III	SALDO (A-B)	
	5.0	1 3 2 4 7	1 70	TALE A	200,00 _B	•	200,00	
SEZIONE INPS	5 0	1 3 2 7 7	1 10	TALE A	200,006	,	200,00	
	natricola INPS	/codice INPS/ azienda c	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati imp	porti a credito compensati		
sede contributo	Illidie C	izieridd		a mm/aaaa	Importi d'acono versair	som a creame compensan		
					•	•		
					•	•		
					•	+/-	SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,	• 1	
SEZIONE REGIONI					,	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati		
						•		
						,		
					•	• +/-	SALDO (E-F)	
				TALE E	, , F	•	, ,	
SEZIONE IMU E ALT	RITRIBU		rateazione/	anno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati		
			_		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•		
								
		<u> </u>	<u> </u>		•		SALDO (G-H)	
detrazione			TO	TALE G	, н	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		TALL O	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	,	
	e sede	codice ditta c.c	numero	to causale	importi a debito versati imp	porti a credito compensati		
			di momini					
INAIL					•	,		
					•	+/-	SALDO (I-L)	
				TALE I	, L	,	•	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati		
						,		
					,	, +/-	SALDO (M-N)	
			то	TALE M	, , N	,	, .	
FIRMA					SALDO FINALE	FUDO	200.00	
						EURO +	200,00	
ECTREMI DEL VEDCA	MENITO							
ESTREMI DEL VERSA							vanagria (===t=l=	
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con as		pancario/postale	
DATA	CC		/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato con as		pancario/postale circolare/vaglia postale	
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con as			



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO AILA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ETT	CONEDITO TED	TESORERIA CONTETEIN		
CODICE FISCALE		6 2 7 2	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome				
DATI ANAGRAFICI	SCIVO	LETTO		ANTONINA			
	data di nascita giorno m	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	coobbligato, e e fallimentare	rede,				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	p. 61.7 m. 600 m.	2023	200,00	, , ,	
IMPOSTE DIRETTE -					 .	,	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					•	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
codice ufficio codice atto	2 . E . O . :	1 . 2 . 2 . 4 . 7	1		200,00-	*	200 00
SEZIONE INPS	3 3 0 .	1 3 2 4 7	1 10	TALE A	200 ,00в	,	200,00
	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/ zienda d	periodo di rif a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						• —	
					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					,	+/	SALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice inboic	mese rit.	riterimento	Import d'adolie versail	• I I	
					,	,	
						9 L-1++/	SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , , F	• 1	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE	, , ,		, , ,
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 compensati	
					• 📗	, , ,	
					, ,	•	
					•	•	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDI	ENZIALI E ASS		TALE G	, , н	, , ,	, ,
		codice ditta c.c	numero	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII				_ _		•	
INAIL				_	,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (I-L)
				TALE I	, ,	•	
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione d	periodo di rif a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						, ,,	SALDO (M-N)
			ТО	TALE M	N	•	SALD C (M 10)
					SALDO FINALE	,	,
						EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A.	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	inno				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						COU. ADI	CAU



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TERENC	CKEDITO NED I	TESORERIA COMI ETEINI		
CODICE FISCALE	$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$						aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SCIVO	0	Liule			ANTONINA	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	giorno me	ese anno					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civ	vico	
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	coobbligato, e e fallimentare	rede,				codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	,	2023	200,00	· ,	
IMPOSTE DIRETTE -					· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· •	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					,		
ALIKI IKIBOTI ED IN	IERESSI					,	
codice ufficio codice atto					•	9	SALDO (A-B)
	3 5 0 1	L 3 2 4 7	1 тот	TALE A	200 00в	,	200,00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/ zienda da	periodo di rife mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
					,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					•	9	SALDO (C-D)
			тот	TALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
						,	
					•	*	SALDO (E-F)
			тот	TALE E	, F	,	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUT	I LOCALI	IDENTIFICATIVO				
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 compensati	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	
	H-H				•	•	
					•	*/	SALDO (G-H)
detrazione			тот	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI EN		ENZIALI E ASSI					
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	causale ontributo (codice posizione da	periodo di rife mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	Í
						•	SALDO (M.N.)
				TALE 44	, I	•	SALDO (M-N)
			101	TALE M	SALDO FINALE	, ,	,
						EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	JRA DI B <u>ANÇA</u> /F	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/SP0	ORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	inno				tratto / emesso su	1.75	
						cod. ABI	CAB