

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			T LIK E7 K	CCKEDITO ALD	TESORERIA COMIETEI	111	
CODICE FISCALE		8 8 3 4 2 0				non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NERGIA S.P				CACCIATOR	F
	data di nascit			comune (o Stato e	stero) di nascita	CACCIATOR	prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE	COMONE				prov. Vid e nomero	CIVICO	
CODICE FISCALE del d	coobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e tallimentai	'e				cod	ice identificativo
			teazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	IVA	AAGG		2021	400,00	,	
RITENUTE ALLA FON					• I I	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, L	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ufficio codice atto					, L	•	/- SALDO (A-B)
	7 3 6	7 6 0 4 7	4 тс	TALE A	400 00	В .	400,0
SEZIONE INPS				iferimento:	, i	,	Ź
sede contributo	filiale	S/codice INPS/ azienda da	periodo di r mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					9	,	
					•		(SALDO (C.D.)
			тс	OTALE C	•	D	/- SALDO (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)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	JTI LOCALI		OTALE E	, , ,	F , ,	
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, , , ,	
		l			,	• 📙	
					, ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	FL DDEVIC	SENIZIALI E ASSI		OTALE G	, , ,	н , ,	, ,
	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, LJ	, , ,	
INAIL				_	,	,	/- SALDO (I-L)
			тс	TALE I	,		JALDO (IL)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione da	periodo di r mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					,	,	/- SALDO (M-N)
			тс	TALE M	,	,	JALDO (MIN)
FIRMA					SALDO FINALE	ĺ	,
						EURO	400,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	JRA DI BANÇA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		ODICE BANCA/POSTE/	agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato c	on assegno	bancario/postale
	nno	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su _	cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I,T] ,		Hilli	1	firma 		
Source Course Course IDMIN					milio		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:	
------------------------	--

AGENZIA PROV.

ON ITPUDITIES.			PER L'A	CCREDITO ALLA	I TESORERIA COMPETEN	IE .	
CONTRIBUENTE	1.2.0	0.2.4.2.0) 1 F F			harraro in a	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		8 3 4 2 0				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0 ,	NERGIA S.F				CACCIATORE	
DAII ANAORAFICI	data di nascita			comune (o Stato e	estero) di nascita	CACCIATOR	prov.
		mese anno					
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codi	ce identificativo
EZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/	/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2021	400.00	Importi a creatio competisari	
MPOSTE DIRETTE - I	VA					,	
RITENUTE ALLA FON					, ,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI						
		<u> </u>		lII			/- SALDO (A-B)
dice ufficio codice atto	7.2.6	7 6 0 4 7	1	TALE A	400,00 _B	, ,	400,00
EZIONE INPS	/ 3 0	7 0 0 4 7	4 10	OTALE A	+00 ,00B	,	700,00
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ede Commbulo	illidie c	uzienda ac	d miniy dada	d IIIII) dada	• 1	• 1	
					, ,	,	
					<u> </u>	,	
					•	• +	/- SALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	, ,	, ,
dice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ione I		codice inbuio	mese rif.	riterimento	importi di debito versali	importi a creatio competisari	
					•	,	
					•	,	
					,	, ,	/- SALDO (E-F)
				OTALE E	, , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
IZIONE IMU E ALI			rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
dice ente/ ce comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
						,	
					•	+	/- SALDO (G-H)
detrazione	, .			OTALE G	, н	,	, ,
ZIONE ALTRI EN		ENZIALI E ASS					
codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IAIL				-		 ,	
					,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	/- SALDO (I-L)
			тс	OTALE I		,	
dice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do	periodo di r a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
							
					•	, , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	,	, ,
					SALDO FINALE	ELIDO	400.00
						EURO	400,00
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	LIPA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA PISCOSSIONE		
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato cor	asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
and the second second	nno						
giorno mese a	, I				tratto / emesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PERLA	CCREDITO ALD	A TESORERIA COMPETEIN	IIC	
	1.2.0	0.0.2.4.2	Λ.1.E.Γ			harrare in a	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		8 8 3 4 2 nominazione o ragione				non coinc	idente con anno solare
						CACCIATOR	=
DATI ANAGRAFICI		NERGIA S.		commo la Stata	-store) di maneite	CACCIATOR	
	data di nascito	mese anno	sesso (VI o F)	comune (o Stato	estero) ai nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	iviaa	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e fibilielo d	IIVICO	
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					ce identificativo
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentar	e				Codi	ce ideniiiicalivo
SEZIONE ERARIO		le and a	rateazione/regione/	gnno di		b	
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2021	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	V۸	AAGG		2021	400,00	, L	
RITENUTE ALLA FON			I 		•	• •	
ALTRI TRIBUTI ED IN			II———		•	•	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI		II———I	II		,	
							CALDO (A.D)
codice ufficio codice atto					400,00	• •	/- SALDO (A-B)
0 8 1	/ 3 6	7 6 0 4 7	′ 4 тс	TALE A	400 ,00 _B	, ,	400 ,0
SEZIONE INPS				,			
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
					, , ,	, ,	
						+	- SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					, , , -	, , ,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
egione			mese rit.	riterimento	Imponi a abbito rotan	import d'aradia componedi	
					,	•	
					•	•	
			II———I	I———I	,	, L	- SALDO (E-F)
					,	, ,	SALDO (LT)
SEZIONE IMU E ALI	DI TOIRI	ITLLOCALL		OTALE E	, , , F	• •	,
	numero		rateazione/	gnno di			
codice ente/ odice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				<u> </u>		,	
	HH						
						, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , ⊩	ı , , ,	,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E AS					
codi	ce sede	codice ditta c.	numero c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
							/- SALDO (I-L)
			тс	TALE I			
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			l adda				
					,	,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, ,	,	
				VIALE M	SALDO FINALE	,	,
						EURO	400,0
						LONG	700,0
ECTREMI DEL VERS	MENITO						
ESTREMI DEL VERSA							h
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POST	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
DATA	CC		E/AGENTE DELLA			n assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		ODICE BANCA/POST	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno cod. ABI	