

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0 2 6 9				barrare in caso di non coincidente	i anno d'imposta con anno solare
	cognome, dend	ominazione o ragione	e sociale			nome		
DATI ANAGRAFICI	lata di nascita		sosso MA o F	comune (o Stato	esteral di pascita			prov.
a		ese anno	sesso (vito r)	Comune to Sidio	esteroj di ridscila			piov.
C	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del co	obbligato, e	erede,					la	ufa u
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	fallimentare						codice ide	Intiticativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a cred	lito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2023	200,00	importi d'eled	• III	
IMPOSTE DIRETTE - IV					, ,		•	
RITENUTE ALLA FONT					,			
ALTRI TRIBUTI ED INTI	EKESSI		-	-	• 1			
codice ufficio codice atto					•			SALDO (A-B)
	1 9 3	3 8 1 4 7	7 2 т	OTALE A	200 00	В	-	200 00
SEZIONE INPS					,		7	,
codice causale m sede contributo	atricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ zienda	da mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a cred	lito compensati	
					,			
					• 1		•	
					•		+/- S	SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , ,	D	,	,
SEZIONE REGIONI codice		h d	rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a cred	lito compensati	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
					,		•	
					, , ,		+/- S	SALDO (E-F)
CEZIONE IMILE ALT	OL TOUDLE	TLLOCALL		OTALE E	, ,	F	-,	, ,
codice ente/ Immob.	numero	Codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di	importi a debito versati	importi a cred	ito compensati	
codice comune Raw. Variati Acc. S	odido immobili		mese rit.	riterimento	. I I	Imponi di diod	- L	
					, ,		•	
					,			
detrazione				OTALE O	• •		+/- S	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENTI	PREVID	ENZIALI E AS		OTALE G	, , ,	1	,	,
			numero c.c. di riferime	causale	importi a debito versati	importi a cred	lito compensati	
					 ,			
INAIL			_		,			SALDO (I-L)
			To	OTALE I	, ,		, , ,	ALDO (I-L)
codice ente codice sede con	usale tributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a cred	ito compensati	,
							•	
					, ,		+/- S	SALDO (M-N)
FIRMA			TO	OTALE M	SALDO FINALE	N	,	, .
FIRMA					SALDO FINALE		EURO +	200,00
								200,00
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POS			Pagamento effettuato c	on assegno		cario/postale
giorno mese anni	0	AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circo	blare/vaglia postale
giomo mese ann					tratto / emesso su _	cod. ABI		CAB
Autorizzo addebito su								
conto corrente codice IBAN	$[\mathbf{I}_{i}\mathbf{T}]$	I i i i i I i i i	and a const	1	firma —			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALLA	R TESORERIA COMPETEI	NIL	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0 2 6 9				n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare
		nominazione o ragione so				nome	icidenie con dinio soldie
DATI ANAGRAFICI				1.0			
	data di nascita giomo	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	fallimentar	e				СО	dice identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
		AAGG	prov.y meserm.	2023	200,00	, ,	
IMPOSTE DIRETTE - I					<u> </u>		
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				-	,	<u> </u>	
ALIKI IKIDOII ED IIV	LKLJJI				•	,	
codice ufficio codice atto					,	•	+/- SALDO (A-B)
0 8 5	5 1 9	3 8 1 4 7	2 тс	TALE A	200 00	В ,	200,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INPS/	periodo di ri	ferimento:			
codice causale sede contributo	filiale o	azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensat	İ
					• 1	•	
					•	,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	+/- SALDO (C-D)
CEZIONE DECIONIL			TC	TALE C	.	D , ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
regione		codice illevio	mese rit.	riterimento	import a debite versail	importi a cicalio competibal	
					, ,	,	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					, , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TLLOCALL		OTALE E	, ,	F , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
					,	•	
	HH				,	,	_
		<u> </u>				•	+/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	H .	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		TALL O	, ' '	Π , .	, ,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
INIAII					• •	,	1
INAIL					, L	, ,	+/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	,	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	01120 (12)
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensat	,
					•	,	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	Ν , .	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
					JALDO IIIVALL	EURO	200,00
							, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ESTREMI DEL VERSA							1
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE, AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato c	on assegno	bancario/postale
giorno mese ar	ino	AZILI NDA	CAB/	O. OKILLEO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su _	cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		6 2 7 2					barrare in caso di c non coincidente co	inno d'imposta on anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, der	nominazione o ragione so	ociale			nome		
DAII ANAGRAFICI	data di nascito	7	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita			prov.
		mese anno	00000 (110 1)		ololoj di ridocila			
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e fallimentar	erede, e					codice ident	tificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione,	/ anno di	importi a debito versati	importi a credito c	omnoncati	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2023	200,00	imponi a ciedilo c	ompensum	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA						•	
RITENUTE ALLA FON					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,			
le ffeet le co				<u> </u>	• 1			ALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	5 1 9	3 8 1 4 7	2 10	OTALE A	200 00	D.	, , , ,	200,00
SEZIONE INPS	J I J	J U I T /	2 10	JIALE A	200,00	•	,	200,00
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale o	/codice INPS/ azienda d	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito c	ompensati	
								
					,			ALDO (C-D)
			T	OTALE C	•	D	-, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -	(C-D)
SEZIONE REGIONI				JIALL C	, I	,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito c	ompensati	
					,			
					• •			
					,			ALDO (E-F)
			T	OTALE E	, I	F	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ALDO (E-I)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, ,			
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 c	ompensati	
					,			
					,			
					• •			ALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, ,	н	,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, '		,	,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito c	ompensati	
INIAII				_				
INAIL				_	,	<u> </u>		ALDO (I-L)
			TC	OTALE I	,		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ALDO (I-L)
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione	periodo di r a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito c	ompensati	,
			d miny dddd	d IIIII) dada				
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		, +/- S <i>A</i>	ALDO (M-N)
			TC	OTALE M	9	N	,	, .
					SALDO FINÁLE		EURO +	200,00
							-OKO	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANÇA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
D.171		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato c	on assegno		urio/postale
D.171	CC		/agente della			on assegno		ario/postale are/vaglia postale
D.171		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato c			are/vaglia postale
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato c	on assegno cod. ABI		