

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CKEDITO TIEB	TESORERIA COIVII ETEIN	12		
CODICE FISCALE	$0 \mid 4 \mid 6 \mid 6 \mid 2 \mid 7 \mid 2 \mid 0 \mid 2 \mid 6 \mid 9 \mid \qquad \qquad \qquad \text{barrare in caso di anno d'imposta} \\ \text{non coincidente con anno solare}$							
cognome, denominazione o ragione sociale						nome		
DATI ANAGRAFICI	7.0.12.10							
	data di nascita giorno m	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede.						
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		n alta a saila as	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di	torn and an all-later consent	e e la e		
		A A G G	prov./mese rit.	riferimento 2019	importi a debito versati 200 ,00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	717100		2013	200,00	•		
RITENUTE ALLA FOR					,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					• • •		
codice ufficio codice atto					•	<b>9</b> 1 1	SALDO (A-B)	
		1   7   8   4   7	2 то	TALE A	200 00 <sub>B</sub>	• 1	200,00	
SEZIONE INPS					, , , , , ,	, ,	, , ,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	/codice INPS/ zienda d	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento: 1 mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<b>,</b>	•		
					<b>,</b>	•		
					•	• +/-	SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, D	,	,	
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	• 📙		
					,	•		
					, , ,	+/-	SALDO (E-F)	
CETIONE IMILE AL	TOL TOLOLI	T. I. O. C. A. I.		TALE E	, , F	, ,	, ,	
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero	codice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codice comune Ravv. variati Acc	c. Saldo immobili	Codice IIIbolo	mese rit.	riferimento	Imponi a debilo versali	Import a creatio compensari		
					, ,	, ,		
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
					, , ,	,	SALDO (G-H)	
detrazione ,   TOTALE G ,   H , ,   SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI								
		codice ditta c.c.	numero	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	<b>,</b>		
INAIL			_		<b>,</b> , , ,	•	SALDO (I-L)	
			TO	TALE I	, ,	• •	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rife a mm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
					<b>,</b>	<b></b>		
					, ,	, ,	SALDO (M-N)	
FIRMA			TO	TALE M	SALDO FINALE	, , ,	<b>,</b> ,	
FIXIVA					SALDO FINALE	EURO +	200,00	
							230,50	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	1 dosegno	bancario/postale	
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/SF	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	
Autorizzo addebito su								
conto corrente codice IBAN	[1 <sub> </sub> T				firma			



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PERLA	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COIVIPETEIN	NIE	
CODICE FISCALE	0   4   6	6.2.7.2	0.2.6.0	1 1 2			caso di anno d'imposta
	0   4   6   6   2   7   2   0   2   6   9				non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	0	IUS SPV SI				AUTIERO	
	data di nascito			comune (o Stato	estero) di nascita	AUTILIO	prov.
		mese anno	00000 (1101)	comono (o oraro i	one of all hadding		
	comune				prov. via e numero o	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1		1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	: railinemar	е					ice identificative
JEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2019	200,00	imponi a ciedilo compensari	
IMPOSTE DIRETTE - I	VΔ	A A G G		2019	200,00	,	
RITENUTE ALLA FON					•	, L	
ALTRI TRIBUTI ED INT					•	•	
ALIKI IKIDOTI ED IIV	LKLJJI			-	•	, L	
						• —	( SALDO (A-P)
codice ufficio codice atto	- э г	1 7 0 4 7	2		200,000	, , ,	/- SALDO (A-B)
	)   3   5	1   7   8   4   7	Z TC	TALE A	200 ,00	, ,	200,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INPS/	periodo di ri	ferimento:			
codice causale sede contributo	filiale o	azienda (	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
							/- SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, , ,	, ,	,
SEZIONE REGIONI					,		· ·
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	, ,	
					,	,	
					,	,	/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E		,	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Kavv. Validii Acc.	odido immobili		mese rit.	riterimento			
					, I	, , ,	
					, I	, ,	
	-		_	_	, , ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE C	, ,	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I DDEVID	ENTIALLE ACC		TALE G	, , ⊩	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,
	ce sede		numero	to causale		e a la a	
coal	ce seae	codice ditta c.c	di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			-	_	•	• —	
IIVAIL			-		•	• •	/- SALDO (I-L)
					•	, , ,	- SALDO (I-L)
	ausale			TALE I	, , , l	<u> </u>	<u> </u>
codice ente codice sede	ausale intributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b>,</b>	
					<b>,</b> , , ,	<b>,</b> , , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, <sub></sub> ,	٠, , , ,	<b>,</b> ,
					SALDO FINALE		
						EURO	00,00
	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA							bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTE	:/AGENTE DELIA	KI2CO22IOINE	Pagamento effottuato co		
DATA		DDICE BANCA/POSTE AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	
DATA					n.ro	on assegno	circolare/vaglia postale
DATA	CC					cod. ABI	



MOD. F24 - 2013 EURO

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER EXTO	CKEDITO TEB	TESORERIA COMI ETEINT	_	
CODICE FISCALE		6 2 7 2 0	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome				
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SF		AUTIERO			
	data di nascita giorno me	ese anno	stero) di nascita		prov.		
	comune				prov. via e numero civ	ico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	rede,				codice	e identificativo
SEZIONE ERARIO		la color	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2019	importi a debito versati i i i i i i i i i i i i i i i i i i	mporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -						,	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					<b></b>	<b>,</b> , ,	
codice ufficio codice atto					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	+/-	SALDO (A-B)
	5   3   5   1	L   7   8   4   7	2 <b>to</b>	TALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	,	200 ,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di rife a mm/aaaa a	erimeŋto:	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
sede contributo	filidie dz	zienaa a		mm/aaaa	importi di debito versali	Importi di credito competisuit	
					<u>,                                    </u>	,	
					<b></b>	• ·	SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, D	,	SALDO (CD)
SEZIONE REGIONI					, , ,=	, ,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					•	•	
					•	•	
					• • •	• +/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBLI	TLLOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	, , , F	, ,	<b>,</b> ,
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					<b></b>		
					<b></b>	<b></b>	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<b>,</b> +/-	SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , н	, ,	<b>,</b> 1
SEZIONE ALTRI EN			numero	causale	to e lla e	e de la companya del companya de la companya del companya de la co	
COC	lice sede	codice ditta c.c.	di riteriment	o causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
INAIL					•	, , ,	
					, , ,	, +/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rife a mm/aaaa a	TALE I	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	, .
		, ,	d miny adda — a	i ililii/ dada	,		
					, , ,	• +/-	SALDO (M-N)
			TO	TALE M	SALDO FINALE	,	,
					SALDO IIIVALL	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE,	/agente della f	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	dssegno	pancario/postale
	anno	AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
Alouno (mese					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ