

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ATI ANAGRAFICI	ognome, der TIBER ata di nascito	1 6 2 7 2 1 nominazione o ragione s	sociale RL				aso di anno d'imposta idente con anno solare
ATI ANAGRAFICI	ognome, der TIBER ata di nascito	nominazione o ragione s IUS SPV SI	sociale RL			nome	idente con anno solare
ATI ANAGRAFICI	TIBER ata di nascita	IUS SPV SI	RL			DI PIFTRO	
d	ata di nascito						
		1	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	giorno r	mese anno					
OMICILIO FICCALE	omune				prov. via e numero civio	00	
OMICILIO FISCALE							
ODICE FISCALE del co	obbligato.	erede.					
enitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codi	ce identificativo
ZIONE ERARIO			rete enione /regions	/			
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	riterimento	· ·	nporti a credito compensati	
ADOCTE DIDETE		AAGG		2019	400,00	• —	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	• —	
		l				,	
				III		,	
			<u> </u>	III		,	- SALDO (A-B)
ce ufficio codice atto	. 1 . 7 . 1	7.2.4.4.7	.0 -		400,00-	• +	400,00
	1 /	7 3 4 4 7	U TC	OTALE A	400 ,00 _B	,	400,00
	atricola , INPS	/codice INPS/ azienda c	periodo di r da mm/aaaa	riferimento:	Ila	a la a	
de contributo	filiale d	izienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
						• —	
						• —	
						•	- SALDO (C-D)
			Tr	OTALE C	, ,	•	
ZIONE REGIONI			10	JIALE C	, , D	,	,
ice one		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
JIIC .			mese m.	menmenio			
_			l		•	•	
					•	•	
_					,	+/	/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, F	,	
ZIONE IMU E ALTE	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
ice ente/ Immob. ce comune Ravv. variati Acc. S	numero aldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
					• 1		
					•	•	
						•	
					,	• +/	/- SALDO (G-H)
detrazione	,			OTALE G	, , н	,	, ,
ZIONE ALTRI ENTI	PREVID	ENZIALI E ASS					
codice	e sede	codice ditta c.c	nymero di riferime	_{nto} causale	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
			_			,	
AIL						• 1	
					, , ,	• +	/- SALDO (I-L)
	usale			OTALE I	,_L	, , ,	<u> </u>
ice ente codice sede con	usale tributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
	_		<u> </u>			,	CALDO (M.NI)
						• · · · · ·	/- SALDO (M-N)
144 A			TC	OTALE M	, N	,	, ,
RMA					SALDO FINALE	EURO +	400.00
						EURO	400,00
TREAM DEL VERGA	MENITO						
							hi - /t-l-
TREMI DEL VERSA		ddice banca/poste	./ AGEINTE DELLA	NIOCOSSIONE	Pagamento effettuato con c	assegno	bancario/postale
DATA		A7IFNIDA	CVB /	SPORTELIO			circolaro /vaalia nastala
DATA		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.rotratto / emesso su	cod. ABI	circolare/vaglia postale CAB



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEN ETTO	JOKEDII O TIEB I	TESORERIA COMI ETEINT			
CODICE FISCALE	0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	TIBERIUS SPV SRL					DI PIETRO		
	data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita						prov.	
	comune				prov. via e numero civ	rico		
DOMICILIO FISCALE					l lid o nomero en			
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,						
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re fallimentare					codice	e identificativo	
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
IMPOSTE DIDETTE	IV/A	AAGG		2019	400 ,00	• —		
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
					•	•	SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto		7 3 4 4 7	О то	TALE A	400 00 _B	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	400,00	
SEZIONE INPS					, , , , , ,	, , ,	, , , ,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ zienda do	periodo di rifa a mm/aaaa c	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
					• 1	•		
					•	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
					,	• +/-	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			TO	TALE C	, , D	,	, 1	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
					, ,,,	,		
						•		
					,	+/-	SALDO (E-F)	
CEZIONE IMILE AL	TOL TOLDLE	TLLOCALL		TALE E	, , F	• •	, ,	
codice ente/codice comune	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
Codice Comone Ravv. validii Acc	. Salab IIIIIIobiii		mese m.	Illerillerillo	, 	<u> </u>		
					•	•		
					, , ,	,	SALDO (G-H)	
detrazione	,		TO	TALE G	, н	,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN					·	ŕ	ŕ	
coc	dice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferiment	to causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
INAIL					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
					,	• +/-	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione d	periodo di rifi a mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	, .	
	COMMODIO	ac	a mm/aaaa c	mm/aaaa	•	• 1		
					, , ,	,+/-	SALDO (M-N)	
			TO	TALE M	SALDO FINALE	, 11	, I	
					JAGDO HINAGE	EURO +	400,00	
							, , , ,	
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A C DICE BANCA/POSTE)					pancario/postale	
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con n.ro	dssegno	circolare/vaglia postale	
giorno mese c	anno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TENTAC	CKLDIIO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	12.6.9	1 1 1		barrare in caso d	anno d'imposta
		nominazione o ragione so			nome		con anno solare
	0	IUS SPV SR				PIETRO	
	data di nascita			comune (o Stato es			prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	oobbligato.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codice ide	entificativo
SEZIONE ERARIO		ro	teazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	in the state of th	a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE III	/A	AAGG		2019	400,00		
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						,	
							
		_			,	•	
le ffe e					<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	1 7 1	7 3 4 4 7	0	TALE A	400 00 _B	, , , ,	400,00
SEZIONE INPS	, T ,	/ 3 4 4 /	U IU	TALE A	400 ,00 B	,	400,00
	natricola INPS	/codice INPS/ azienda da	periodo di rif	ferimento:	importi a debito versati importi	a credito compensati	
sede contributo	Illidie C	azieriaa aa	l lillil/ dada d	a mm/aaaa	Importi a debite versaii importi	a cicallo compensali	
					•	•	
					,	•	
					,	+/- \$	ALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	,	. 1
SEZIONE REGIONI					,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
					<u> </u>	•	
					, , ,	+/-	SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , , , , , , , , , , , ,	, ,	, _
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
	-					,	
						 ,	ALDO (G-H)
					,	, +/-	ALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I DDEVID	ENZIALLE ASSI		TALE G	, . н	,	, .
	ce sede		nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati importi	a credito compensati	
Codic	e sede	codice ditta c.c.	di riferimen	to causale	imponi a debilo veisali imponi	a creatio compensati	
INAIL					,	,	
						+/- \$	ALDO (I-L)
						,	•
			то	TALE I	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		100
	ausale ntributo	codice posizione			, L importi a debito versati importi	a credito compensati	,
	ausale ntributo	codice posizione da	periodo di rif		importi a debito versati importi	a credito compensati	, .
	ausale ntributo	codice posizione da			importi a debito versati importi		ALDO (M-N)
	ausale ntributo	codice posizione da	periodo di rif mm/aaaa d	erimento: a mm/aaaa	, , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	ausale ntributo	codice posizione da	periodo di rif mm/aaaa d	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	ausale ntributo	codice posizione da	periodo di rif mm/aaaa d	erimento: a mm/aaaa	, N	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, 1
	ausale ntributo	codice posizione da	periodo di rif mm/aaaa d	erimento: a mm/aaaa	, N	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, 1
			periodo di rif	erimento: a mm/aaaa 	SALDO FINALE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, 1
codice ente codice sede co	MENTO	(DA COMPILARE A CI	periodo di rifoneme again de la companya de la comp	retrimento: a mm/aaaa TALE M POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	SALDO FINALE	EURO +	400 ,00 cario/postale
codice ente codice sede co	MENTO	(DA COMPILARE A CU	periodo di rifoneme again de la companya de la comp	rerimento: a mm/aaaa	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	400,00
codice ente codice sede co	MENTO	(DA COMPILARE A CI	periodo di rifoneme again de la companya de la comp	retrimento: a mm/aaaa TALE M POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con asseg n.ro tratto / emesso su	EURO +	400 ,0,0