

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		TEREFRECE	NEDITO NED CTEO	OKERI/A CO/VII ETELVIE		
CODICE FISCALE		2 0 2 6 9		barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ro	0			SAMBIASE	
	data di nascita		mune (o Stato estero) c		37 (1 131) (32	prov.
	comune		р	rov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del c	oobbligato, erede,					entificativo I
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e tallimentare				coalce la	entificativo
	codice tribu	prov./ mese m.			orti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	A A G	<u>G</u> 2	2018	200,00		
RITENUTE ALLA FON				•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI			, , ,	•	
li ffe i li ii					,	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	1 8 6 5 2 9 4	1 7 5 тота	LE A	200 00в	•	200,0
SEZIONE INPS				, , , _	, , , ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa a mr	m/aaaa imp	orti a debito versati imp	orti a credito compensati	
				, , ,	•	
				, , ,	•	
				, ,	*/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI		тота	LE C	, D	,	,
codice regione	codice tribu	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento imp	orti a debito versati imp	orti a credito compensati	
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• —	
				•	•	
i				, , ,	+/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	DI TRIBUTI LOCALI	TOTA IDENTIFICATIVO OF		, , F	<u>, </u>	,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numerol: +-:L	rateazione/	anno di	orti a debito versati imp	orti a credito compensati	
				,	•	
	H-II				,	
				, , ,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione	<u>, </u>	тота	LE G	, н	,	,
SEZIONE ALTRI ENT	T PREVIDENZIALI E ce sede codice ditta	numero	causale imp	orti a debito versati imp	orti a credito compensati	
Cour	coaice dilla	c.c. di riferimento	IIIp	oni a debilo versali	oni a credilo compensari	
INAIL				, , ,	•	541DO (11)
		ТОТА	LE I	,	**/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede co	ausale Intributo codice posizion			orti a debito versati imp	orti a credito compensati	,
					,	
		тота	LE M	, , N	,	SALDO (M-N)
FIRMA		IOIA		LDO FINALE	,	,
					EURO +	200 ,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMBILI	ARE A CURA DI BANCA/BO	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE		
DATA		POSTE/AGENTE DELLA RISC		agamento effettuato con ass	segno ban	cario/postale
	AZIENDA	CAB/SPORT				olare/vaglia postale
giorno mese ar	no.					
			tro	atto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	1TE		
CONTRIBUENTE								
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		
		ominazione o ragione s	non coincidente con anno solare					
DATI ANAGRAFICI	TIBERI	US SPV SI	RL			SAMBIASE		
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	giorno m	ese anno						
	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE dal	coobbligato e	rada						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	rede,		1 1 1 1		codia	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2018	200,00			
IMPOSTE DIRETTE -								
RITENUTE ALLA FOR								
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI							
codice ufficio codice atto					200		SALDO (A-B)	
0 8	4 8 6 5	5 2 9 4 7	₁ 5 το	OTALE A	200,00	,	200 ,00	
SEZIONE INPS	L IN IDO	h 1000 /						
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/ zienda c	periodo di r da mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<u> </u>	• +/	SALDO (C-D)	
			TC	OTALE C	,	,	, ,	
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						•		
					•	•		
						,	CALDO (F.F.)	
					, , ,	• +/	- SALDO (E-F)	
CETIONIE IMILIE AL	TOL TOLDLE	TI LOCALI		OTALE E	, , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
SEZIONE IMU E AL			rateazione/	O OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	-				•	•		
	-				•	•		
	-				•	,	SALDO (G-H)	
detrazione				TALE C	•	, ,	SALDE (C II)	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENTIALLE ACC		OTALE G	, , ⊩	, , ,	, ,	
			numero	nto causale	taranar a dalam manar	importi a credito compensati		
COC	a.co 3000	codice ditta c.c	. di riterimei	nio sassais	importi a debito versati	importi a ciedilo compensati		
INAIL					,	, .		
					,	**	SALDO (I-L)	
			TC	OTALE I	, ,	,	(/	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di r la mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
		,	u mm/ aada	d min/ dada				
					•	+/	SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	, ,	,		
			10	IALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO +	200,00	
							200,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENIO	(DA COMPILARE A.	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENT	DELLA RISCOSSIONE)			
		DICE BANCA/POSTE				on asseano	bancario/postale	
DATA AZIENDA				SPORTELLO	ragamento encitado con assegno		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su		. 0	
					iidiio / emesso so	cod. ABI	CAB	



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CONEDITO TEL	TESORERIA COMIETEN		
CODICE FISCALE		6 2 7 2 0	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome				
DATI ANAGRAFICI	TIBER	IUS SPV SR	SAMBIASE				
	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	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	coobbligato, e e fallimentare	erede,				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2018	200,00	, ,	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					• —	• —	
					,	•	
					,	,	
codice ufficio codice atto	1 . Q . G . [5 2 9 4 7	5 70		200 00 _B	• +/	200 00
SEZIONE INPS	+ 0 0 .	0 2 9 4 7	5 10	TALE A	200,008	,	200,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/ zienda do	periodo di rif a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	,	
					•	•	
					,	+/	- SALDO (C-D)
CEZIONE DECIONI			то	TALE C	, , D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			mese m.	memmemo	• •	, ,	
					•	•	
						, , ,+/,	- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , F	,	, ,
SEZIONE IMU E AL'	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	, ,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	
detrazione			TO	TALE G	,	,	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS		TALE G	, "н	, 11	, ,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	_{ito} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL	_			_		•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- SALDO (I-L)
	caucalo			TALE I	, L	,	,
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione do	periodo di rif a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	9	SALDO (M-N)
			то	TALE M	, N	, ,	, ,
					SALDO FINALE	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato cor	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	inno				tratto / emesso su	cod. ABI	
						cou. Abi	CAB