

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			FERLAC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI		
CODICE FISCALE	1 2 3	0 0 0 2	0 1 5 8				caso di anno d'imposta idente con anno solare
	cognome, den	nominazione o ragione s	sociale			nome	idenie con anno solare
DATI ANAGRAFICI	ENI G	AS E LUCE				MAZZANTI	
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomero en	VICO	
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	e fallimentare	e				codi	ce identificativo
EZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	·	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	VΔ	AAGG		2019	454,00	,	
RITENUTE ALLA FON					•	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	, ,	
					•	, ,	
odice ufficio codice atto					,,,	, ,	/- SALDO (A-B)
	9 2 6 .	5 2 5 4 7	1 то	TALE A	454,00 _B	,	454 ,C
EZIONE INPS odice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di rif	erimento:			
sede contributo	filiale d	azienda	da mm/aaaa c	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					•	•	
					•	,	/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , D	, ,	,
EZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
odice gione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
			l			,	
					•	•	/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, F	,	
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
odice ente/ dice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-					,	
					 ,	,	
					• -	• -	/- SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	,	,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	SICURATIVI		, , ,	, , ,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAU			-		,	,	
NAIL			-		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• • •	/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	- SALDO (I-L)
odice ente codice sede co	ausale ontributo	codice posizione	periodo di rif da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	<u> </u>
			id miny dada	ininiy dada			
					, ,	, ,	/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	, N	, , , ,	<u> </u>
IRMA					SALDO FINALE	FUDO	454.0
						EURO	454 ,C
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI RANCA	DOSTE / AGENTE	DELLA DISCOSSIONE		
		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	assagno	bancario/postale
	-	AZIENDA			ragamento enetidato con	assegno	circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAD/ S	PORTELLO	n.ro		
	nno	AZIEINDA	Chb/ 3	PORTELLO	n.ro tratto / emesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONITRIBUTENITE			PER L'A	ACCREDITO ALLA	, tesoreria competen	IE.		
ONTRIBUENTE	1 2 2	0 0 0 3 3	1 5 6	`		h	caso di appe d'imperit	
CODICE FISCALE	1 2 3 0 0 0 2 0 1 5 8					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione soc AS E LUCE S		COCIETA	RENIEETT	MAZZANTI		
DAII AINAGRAFICI	data di nascito			comune (o Stato e		MAZZANTI	prov.	
		mese anno			,			
	comune				prov. via e numero c	ivico		
OMICILIO FISCALE								
ODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,						
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				cod	ice identificativo	
EZIONE ERARIO		codice tributo	teazione/regione	e/ gnno di	to a car or delete consum	e or by or		
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2019	importi a debito versati 454 00	importi a credito compensati		
MPOSTE DIRETTE - I	VA	A A G G		2015	151,00	,		
RITENUTE ALLA FON	TE				•	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
						,		
dice ufficio codice atto		F 2 F 4 7	4		454,00	,	-/- SALDO (A-B)	
	9 2 6 1	5 2 5 4 7	1 T	OTALE A	454 ³ 00 _в	,	454,0	
dice causale contributo	matricola INPS	/codice INPS/ azienda da	periodo di mm/aaaa	riferimento:				
ede contributo	filiale d	ızienda da	mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	, ,		
					•	9		
					•	,	-/- SALDO (C-D)	
			T	OTALE C	, D	, , l	,	
ZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
ione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		<u> </u> -		<u> </u>	<u> </u>	•		
		l			•	,		
					,	,	-/- SALDO (E-F)	
			T/	OTALE E	, , F	,	, ,	
EZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATI\	O OPERAZIONE				
ce comune Raw. Variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
	-				• •	,		
		l		<u> </u>	•	• 1	-/- SALDO (G-H)	
detrazione				OTALE C	, ,	, ,	SALDO (G-H)	
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALLE ASSI		OTALE G	, . н	,	,	
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferime		importi a debito versati	importi a credito compensati		
			di ilicilili					
VAIL					•	•		
					,	,	/- SALDO (I-L)	
				OTALE I	, , L	,		
dice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			_			,	-/- SALDO (M-N)	
			_		, ,	, , ,	SALDO (M-N)	
			Te	OTALE M	SALDO FINALE	,	,	
					SALDO FINALE	EURO	454,0	
						2010	757,0	
STREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	JRA DI BANC	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONITRIBUTENITE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IL.	
ONTRIBUENTE	1 2 2	.0.0.0.2.0) 1 E O			harrare in a	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		0 0 0 2 0 ominazione o ragione so				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0 .	AS E LUCE !		OCIETA F	RENEFIT	MAZZANTI	
DAII ANAORAITEI	data di nascita			comune (o Stato e		MAZZANII	prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					ice identificativo
genitore, tutore o curator EZIONE ERARIO	e tallimentare					coal	ce identificativo
LEIGHE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	protty mode in.	2019	454,00		
MPOSTE DIRETTE - I					•	•	
RITENUTE ALLA FON					,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI					• —	
dice ufficio codice atto		 1			,	• •	/- SALDO (A-B)
	9 2 6 !	5 2 5 4 7	1 тс	OTALE A	454 00 _B	,	454,00
EZIONE INPS	, 2 0 .	3 2 3 1 7	_	VIALE A	, . , . , .	,	, , , , ,
odice causale ede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ zienda do	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					• —		
					 _	•	/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, D	, ,	- SALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			10	JIALE C	, μ	,	,
dice ione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
						 ,	
						,	/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	,	/- SALDO (E-F)
ZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, I	, ,	, , , ,
dice ente/ ice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
				<u> </u>	,	•	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	,	SALDO (O II)
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		JIALE G	,	, 11	,
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
_							
NAIL							(CALDO (LL)
			_		, , , ,	, ,	/- SALDO (I-L)
dice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di r a mm/aaaa	TALE I iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
dice ellie codice sede Co	OTITIDUTO	de d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi di debito versali	imponi a creano compensari	
					•	, ,	/- SALDO (M-N)
			тс	TALE M	, N	, , ,	, ,
					SALDO FINALE		
						EURO	454,00
STREML DEL VERS	MENEO			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
STREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE)					bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato coi	Ŭ .	circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		