

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ENCORED	II O ALB ( II	ESONENIA COMI ETE			
CODICE FISCALE	1   2   3   0	non	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare					
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazi	0		FTA BI	ENEFIT	FRANCO		
	data di nascita giorno mese		sesso (M o F) comune			110 1100		prov.
	comune				prov. via e numero	o civico		
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomero	CIVICO		
CODICE FISCALE del co	oobbligato, erede,							
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	fallimentare						codice identifi	icativo
DEZIONE ERAKIO	coc	dice tributo rateaz	tione/regione/ ann v./mese rif. riferii	no di mento	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
		AGG	20	21	200,00	<u> </u>		
IMPOSTE DIRETTE - I'RITENUTE ALLA FON'					<del>,</del> _	·		
ALTRI TRIBUTI ED INT					•	·		
					•	,		
odice ufficio codice atto		4 4 7 2			200,00	,	+/- <b>SA</b> I	LDO (A-B)
0  8  0 SEZIONE INPS	7   4   7   0	4  4   /  2	TOTALE	Α	200 ,00	В ,		200 ,0
	matricola INPS/codice filiale azienda	INPS/	periodo di riferimento	o: laga	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
	maio delonida				• ·	,		
			<u> </u>		<b>,</b>	<b></b>		
					<b>,</b>	•	+/- <b>SA</b>	LDO (C-D)
			TOTALE	C	, _	D	1	
EZIONE REGIONI			togziono/	no di	,	,		,
odice gione	COC			mento	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
					<del></del>	·		
					•	,		
					<u> </u>	,	+/- <b>SA</b> I	LDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIRLITI LO	CALL	TOTALE DENTIFICATIVO OPERA	E ZIONE	<b>,</b> ,	F,		,
odice ente/ Immob.	numero	dian tributa rat	teazione/ anr	o di	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
dice comone have validit Acc.	Salab IIIIIISSIII		nese III.	Illeliio	•			
					, <u>,                                   </u>	, 		
					<u>,                                     </u>	<b>,</b>	L SAI	LDO (G-H)
detrazione			TOTALE	G	, ,	Н ,		, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDENZI	ALI E ASSICU	JRATIVI		,	,		,
codio	ce sede codice	ditta c.c.	numero di riferimento cau	usale	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
INAIL	_			_	<b>,</b>	·		
					•	,	+/- <b>SA</b> I	LDO (I-L)
			TOTALE	- 1	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	L ,		,
codice ente codice sede co	ausale ntributo codice	posizione da mm	periodo di riferimento n/aaaa a mm/a	o: laaa	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
					<del></del> ,	<b>,</b>	+/- <b>SAI</b>	LDO (M-N)
			TOTALE	м	,	N .		
IRMA					SALDO FINALE	ĺ		,
						EUI	<b>80</b> +	200 ,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO (DA.C	OMPILARE A CURA	DI BANCA/POSTE	/AGENTE DE	LLA RISCOSSIONE)			
			ENTE DELLA RISCOS		Pagamento effettuato	con asseano	bancari	io/postale
DATA		AZIENDA	CAB/SPORTELLO		n.ro		circolare	e/vaglia postale
giorno mese an	no				,			
					tratto / emesso su _	cod. ABI		CAB



2013

MOD.

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 1|2|3|0|0|0|2|0|1|5|8|barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale nome ENI GAS E LUCE S.P.A. SOCIETA BENEFIT **FRANCO DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati AAGG 2021 200,00 **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 0 | 8 | 0 | 7 | 4 | 7 | 0 | 4 | 4 | 7 | 2 200 00<sub>B</sub> 200,00 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) , D **TOTALE** C anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** Н G numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati c.c. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M EURO + 200,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro tratto / emesso su \_ cod. ABI CAB



MOD. F24 - 2013 EURO

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER EXT	CKEDITO TIEB	TESORERIA COMI ETEINT								
CODICE FISCALE		0 0 0 2	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome										
DATI ANAGRAFICI	0	AS E LUCE		FRANCO									
	data di nascita	ese anno		comune (o Stato e			prov.						
	comune				prov. via e numero civ	iico							
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomero civ	rico							
CODICE FISCALE del coobbligato, erede,													
genitore, tutore o curator	e fallimentare					codic	te identificativo						
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati j	importi a credito compensati							
		AAGG	piov./ illese ill.	2021	200,00	• III							
IMPOSTE DIRETTE -					, ,	, .							
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					<b></b>	<b>,</b>							
ALIKI IKIDOII LD III	ILKLISI				•	•							
codice ufficio codice atto					,	+/-	SALDO (A-B)						
	0   7   4   7	7   0   4   4   7	2 <b>TO</b>	TALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	, ,	200 ,00						
codice causale	matricola INPS/ filiale a:	codice INPS/	periodo di rife la mm/aaaa a	erimento:	to e lla ce	e e la e							
sede contributo	tiliale a	zienda d	la mm/aaaa a	a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati							
					•	•							
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	541DQ (6.D)						
			70	TALE 6	, , ,	• +/-	SALDO (C-D)						
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , D	,	,						
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati							
					• • •	•							
					<b>,</b> , ,	<b>,</b>							
					•	, +/-	SALDO (E-F)						
			TO	TALE E	, , , F	,	, ,						
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero		IDENTIFICATIVO rateazione/	OPERAZIONE anno di	:	importi a credito compensati							
codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	importi a creaito compensati							
					, ,	•							
					<b>,</b> , , ,	,							
detrazione			70	TALE 0	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• +/-	SALDO (G-H)						
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS		TALE G	, , н	, 11	<b>,</b> 1						
cod	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferiment	o causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati							
INAIL				_	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<b>,</b>							
INAIL				_	<b></b>	<b>9</b>	SALDO (I-L)						
				TALE I	, L	,							
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione d	periodo di rife la mm/aaaa a	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati	,						
			$\perp$		<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<b></b>	SALDO (M-N)						
			TO	TALE M	, N	<b>,</b>	SALDO (M-N)						
			10	IALE M	SALDO FINALE	,	,						
						EURO +	200,00						
ESTDEMI DEL VERS	A MENITO												
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A C DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	gssogno	bancario/postale						
DATA		AZIENDA		PORTELLO	n.ro	assegno	circolare/vaglia postale						
giorno mese c	anno				tratto / emesso su								
						cod. ABI	CAB						