UNIFICATO

MODELLO DI PAGAMENTO

Scadenza del 31-07-2024

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE							1. 10.
CODICE FISCALE		$ \mathbf{K} \mathbf{M} \mathbf{L} 9 $		$3 \mid \mathbf{Z} \mid 1 \mid 2 \mid 7$	7 S	barrare in ca non coincid	so di anno d'imposta lente con anno solare
	0	ominazione o ragione	sociale			nome	
DATI ANAGRAFICI MALINOWSKI data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita KAMIL							prov
	data di nascita 2 3 0	9 1 9 9 9	9 M	POLONIA	sieroj di riascila		prov. E E
	comune		J M	FOLONIA	prov. via e numero ci	vico	ыв
DOMICILIO FISCALE					ВО		
	LLP						
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	cooppiigato, e re fallimentare	reae,				codice	e identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	e/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPACTE DIDETTE	D./A	4001	0101	2023		43,00	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		1727	0101	2023	46,18		
					• • •	•	
ALIKI IKIDOTI ID IIV	ILKESSI				•	• 1	
codice ufficio codice atto					•	• +/-	SALDO (A-B)
	1 1 1		T	OTALE A	46 18 B	43,00 +	3,18
SEZIONE INPS					, , ,	, , ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	′codice INPS/ zienda	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , , ,	• 1	
					• •	•	
						9	SALDO (C-D)
			T/	OTALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (C-D)
TOTALE C , , D , , , , SEZIONE REGIONI							
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione			mese m.	merimenio			
					,	,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
					, , ,	+/-	SALDO (E-F)
				OTALE E	, , F	•	•
SEZIONE IMU E AL' codice ente/		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE	importi a debito versati		
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	. Saldo immobili	codice fributo	mese rif.	riferimento	Importi a aebito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	•	
					,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione	,		TO	OTALE G	, _{, ,} H	,	•
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI							
cod	lice sede	codice ditta c.o	numero c. di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			-		,	, , ,	
IIVAIL					,	, ,,,	SALDO (I-L)
			Te	OTALE I	, ,	•	
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			da miniy dada	d miny dadd			
					•	+/-	SALDO (M-N)
			T	OTALE M	, , N	•	, ,
FIRMA SALDO FINALE							
						EURO +	3,18
ESTDEMI DEL VERS	A MENTO						
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE							bancario/postale
DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO					Pagamento effettuato con	accegne	circolare/vaglia postale
giorno mese o	anno				n.ro tratto / emesso su		
					irdiio / emesso su	cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su							
conto corrente codice IBAN [I_T]7_0 M 0_3_0_1_5 0_3_2_0_0 0_0_0_0_0_6_3_8_5_0_9_3 firma							
		10.00	DIA DED IA DANI	ICA (DOCTE (A OE)	ITE DELLA DISCOSSIONIE		