Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _

MODELLO DI PAGAMENTO **UNIFICATO**



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE** rateazione/ regione/prov. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** , ш SALDO (A-B) **TOTALE** codice ufficio codice atto Δ В , matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati . . . SALDO (C-D) **TOTALE** C D anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati , Ш ,__ SALDO (E-F) , ... • **TOTALE** , F E Ravv. variati Acc. Saldo immobili importi a debito versati importi a credito compensati • SALDO (G-H) , _ **TOTALE** G , | Detrazione ICI abitazione principale codice sede posizione assicurativa numero c.c. numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati ب و INAIL SALDO (I-L) **TOTALE** periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati +/-SALDO (M-N) Ν **TOTALE** M Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare EURO + CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTFILO circolare/vaglia postale n.ro _ giorno tratto / emesso su cod ABI CAB

_ firma _

cod. ABI ___

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE** rateazione/ regione/prov. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE** **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** • SALDO (A-B) **TOTALE** codice ufficio codice atto Α В , matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE** C D anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati , ___ , ___ SALDO (E-F) , . . . , ... , F **TOTALE** E Ravv. variati Acc. Saldo immobili importi a debito versati , ___ SALDO (G-H) , \sqcup **TOTALE** G , Detrazione ICI abitazione principale NZIALI ED ASSICURATIVI codice sede posizione assicurativa numero c.c. numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati ب و INAIL SALDO (I-L) **TOTALE** periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati importi a credito compensati , +/- SALDO (M-N) Ν **TOTALE** M Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare EURO + CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA CAB/SPORTFILO A7IFNDA circolare/vaglia postale n.ro _ anno tratto / emesso su

cod ABI

CAB

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE** rateazione/ regione/prov. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE** **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** • SALDO (A-B) **TOTALE** codice ufficio codice atto Α В , matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE** C D anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati , ___ , ___ SALDO (E-F) , . . . , ... , F **TOTALE** E Ravv. variati Acc. Saldo immobili importi a debito versati , ___ SALDO (G-H) , \sqcup **TOTALE** G , Detrazione ICI abitazione principale NZIALI ED ASSICURATIVI codice sede posizione assicurativa numero c.c. numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati ب و INAIL SALDO (I-L) **TOTALE** periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati importi a credito compensati , +/- SALDO (M-N) **TOTALE** M Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare EURO + CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA CAB/SPORTFILO A7IFNDA circolare/vaglia postale n.ro _ anno tratto / emesso su

cod ABI

CAB