

string

AGENZIA

string

PROV. M B

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE B G C D J V 2 7 L 4 9 N 5 2 4 I

barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

SEGPJUDFMQKMD

nome

CFVCF

data di nascita

giorno		mese		anno			
1	1	8	8	9	2	8	2

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

G | A

comune

DOMICILIO FISCALE DFGRHWPNLXKQY

prov.

via e numero civico

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

codice identificativo 9 | W

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			B9AD	88MP	2617	73,09	103,34	
			B9AD	88MP	2617	73,09	103,34	
			B9AD	88MP	2617	73,09	103,34	
			B9AD	88MP	2617	73,09	103,34	
			B9AD	88MP	2617	73,09	103,34	
			B9AD	88MP	2617	73,09	103,34 +/-	SALDO (A-B)
codice ufficio	codice atto							
F R H	2 9 5 4 2	8 4 8 6 4 4	TOTALE A			438,54 B	620,04	181,50

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/indice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59 +/-
TOTALE			C	D	3,36	2,36
						SALDO (C-D)
						1,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
6 0	ZEMO	A	2306	9014 9 2	0 4 2	
						SALDO (E-F)
			TOTALE	9014 9 2	0 4 2	9014 5 0

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati		
	69605	47858729	54	792244	B	0,60		0,13		
						,		,		
						,		,		
						+/-				SALDO (I-L)
					TOTALE	I	0,60	L	0,13	0,47

codice ente				codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati		importi a credito compensati			
8	7	3	9	B6COP		G1D		693850961		15 040		67 172		0,36		0,19	
												0,36		0,19 +/-		SALDO (M-N)	
TOTALE M												0,36 N		0,19		0,17	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA								CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE								Pagamento effettuato con assegno <input checked="" type="checkbox"/> bancario/postale							
								AZIENDA				CAB/SPORTELLLO				<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale							
giorno		mese		anno				string								string							
3	5	7	6	9	5	6	8																
																n.ro string							
																tratto / emesso su string							
																cod. ABI				CAB			

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

| **I** | **T** | s | t | r | i | n | g

firma _____

DELEGA IRREVOCABILE A:

string

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

string

PROV. **M B**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

B G C D J V 2 7 L 4 9 N 5 2 4 I

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ **X**

DATI ANAGRAFICI

SEGPJUDFMQKMD

nome

CFVCF

data di nascita

giorno

mese

anno

1 1

8 8

9 2 8 2

Sesso (M o F)

F

comune (o Stato estero) di nascita

BBZDDH

prov.

G A

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **DFGRHWPNLXKQY**

Q Y

Z1VIEXS7FWMNU

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

codice identificativo **9 W**

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
B9AD	88MP	2617	73,09	103,34
B9AD	88MP	2617	73,09	103,34
B9AD	88MP	2617	73,09	103,34
B9AD	88MP	2617	73,09	103,34
B9AD	88MP	2617	73,09	103,34
B9AD	88MP	2617	73,09	103,34 +/-
TOTALE A			438,54 B	620,04
				181,50

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 312 08 419	0,84	0,59
5 6	HHW	32W95Mf	40 312 08 419	0,84	0,59
5670	HHW	32W95Mf	40 312 08 419	0,84	0,59
5 6	HHW	32W95Mf	40 312 08 419	0,84	0,59 +/-
TOTALE C				3,36 D	2,36
					1,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6 0	ZEMO	A	2306	9014,92	0,42
TOTALE E				9014,92 F	0,42
					9014,50

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
9 9 Y C	X	X	X	X	433	0943	43CV	2432	60029,16	0,55
TOTALE G									60029,16 H	0,55
										60028,61

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
69605	47858729	54	792244	B	0,60	0,13
TOTALE I					0,60 L	0,13
						0,47

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
8 7 3 9	B6COP	G1D	693850961	15 040	67 172	0,36	0,19
TOTALE M						0,36 N	0,19
							0,17

SALDO FINALE

EURO + ,

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO
3 5 7 6 9 5 6 8	string string

Pagamento effettuato con assegno

n.ro **string**

tratto / emesso su **stringa**

cod. ABI

☒ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

stringa

CAB

string

AGENZIA

string

PROV. M B

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

CODICE FISCALE B G C D J V 2 7 L 4 9 N 5 2 4 I

barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

SEGPJUDFMQKMD

nome

CFVCF

data di nascita

giorno

mese

anne

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

DOMICILIO FISCALE DFGRHWPNLXKQY

prov.

via e numero civico

Z1VIEXJS7FWMNU

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

codice identificativo 9 | W

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI															
codice ufficio			codice atto			codice tributo		rateazione/ regione/ prov./ mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati	
F	R	H	2	9	5	4	2	B9AD	88MP	2617		73,09		103,34	
								B9AD	88MP	2617		73,09		103,34	
								B9AD	88MP	2617		73,09		103,34	
								B9AD	88MP	2617		73,09		103,34	
								B9AD	88MP	2617		73,09		103,34	
								B9AD	88MP	2617		73,09		103,34	
								B9AD	88MP	2617		73,09		103,34	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contribuito	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,59 +/-
TOTALE			C	D	3,36	2,36
						SALDO (C-D)
						1,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
6 0	ZEMO	A	2306	9014,92	0,42	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				9014,92	0,42	SALDO (E-F)
			TOTALE	E	F	9014,50

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL	codice sede		codice ditta		c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati		
	69605		47858729		54	792244	B	0,60		0,13		
								,		,		
								,		,		
								+/-		SALDO (I-L)		
TOTALE I								0,60	L	0,13		0,47
codice ente		codice sede	causale contributo	codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati		importi a credito compensati		
8 7 3 9		B6COP	G1D	693850961		15 040 67 172		0,36		0,19		
								,		,		
								,		,		
TOTALE M								0,36	N	0,19		0,17

SALDO FINALE

EURO +

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA								CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE								<div><input checked="" type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale</div>			
								AZIENDA				CAB/SPORTELLO							
giorno		mese		anno				string				string				Pagamento effettuato con assegno		<div><input type="checkbox"/> string <input type="checkbox"/> string</div>	
3	5	7	6	9	5	6	8									n.ro			
3	5	7	6	9	5	6	8	string				string							

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

string

AGENZIA

string

PROV. **M B**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

B G C D J V 2 7 L 4 9 N 5 2 4 I

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒ **X**

DATI ANAGRAFICI

SEGPJUDFMQKMD

nome

CFVCF

data di nascita

giorno

1

1

8

8

9

2

8

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

Sesso (M o F)

F

comune (o Stato estero) di nascita

BBZDDH

prov.

G A

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **DFGRHWPNLXKQY**

Q Y

Z1VIEXS7FWMNU

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

codice identificativo **9 W**

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

B9AD

rateazione/regione/prov./ mese rif.

88MP

anno di riferimento

2617

importi a debito versati

73,09

importi a credito compensati

103,34

B9AD

88MP

2617

73,09

103,34

codice ufficio

codice atto

F R H

2 9 5 4 2 8 4 8 6 4 4

TOTALE A

146,18 B

206,68

SALDO (A-B)

60,50

SEZIONE INPS

codice sede

5670

causale contributo

HHW

matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

32W95Mf

da mm/aaaa

40 312

periodo di riferimento: a mm/aaaa

08 419

importi a debito versati

0,84

importi a credito compensati

0,59

TOTALE C

0,84 D

0,59

SALDO (C-D)

0,25

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Raw.

Immob. variati

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00 H

0,00

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00

0,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

+

,

,

,

,

,

,

,

,

,

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☒ **X**

bancario/postale

n.ro **string**

☐

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su **stringa**

stringa

stringa

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T S t r i n g

firma

