

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ Χ cognome, denominazione o ragione sociale nome **MARIO ROSSI DATI ANAGRAFICI** sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita data di nascita prov. **SALERNO** SA 1 2 1 1 1 1 9 9 1 Μ comune prov. via e numero civico $R \mid M$ VIA GIORGIONE N. 110 **DOMICILIO FISCALE ROMA** CODICE FISCALE del coobbligato, erede, Q | 7 $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ codice identificativo genitore, tutore o curatore fallimentare SEZIONE ERARIO anno di riferimento rateazione/regione/ prov./mese rif. codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati QDFU F8Q 2023 6.17 0.0,0 **IMPOSTE DIRETTE - IVA SFGE** 1N7 2023 12 9 1 0 0 0 **RITENUTE ALLA FONTE SFGE** 1N7 2023 12832 7 7 0 0 0 **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI QDFU** E8Q 2023 0 0 0 61 3 0 2023 12832 7 7 0 0,0 SEGE 1N7 12832 7 7 SALDO (A-B) 0 0 0 +/-**SFGE** 1N7 2023 codice ufficio codice atto $N \mid K \mid A$ 9 | 9 | 6 | 6 | 2 | 2 | 1 | 6 | 9 | 6 | 5 38517 3 9 B 61 3 0 38456 0 9 **TOTALE A** matricola INPS/codice INPS/ codice causale contributo periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati 155 TAG gm 01 | 2023 02 | 2023 1248 2 3 0.00 155 TAG 02|2023 03 | 2023 23 6 2 0,0,0 gmgm 04 | 2023 301 7 2 155 **HYF** 03 | 2023 lapyt 0 0 0 155 **TAG** mamal 04 | 2023 05 | 2023 85 2 1 0 0 0 +/-SALDO (C-D) 1357 0 6 D 301 7 2 1055 3 4 **TOTALE C SEZIONE REGIONI** rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 8 0 595S 8Y4 2019 19 2 7 0.0,0 9 0 615S 7R4 2020 8,27 0 0 0 1 2 0 0 0 12 9 7 325S 9KI 2021 1 0 132 0 2 0_0_0+/-SALDO (E-F) 16HY 9KL 2022 159 5 6 F 12 9 7 146 5,9 **TOTALE E** D| Q| 3| S| O| V| 5| W| K| 3| K| Y| R| S| O| W| O| 5 SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione, mese rif. anno di codice ente/ codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati $R_1A_1M_1Z$ Χ Χ Х Χ 8383 C1 29 2,3 670 2020 0 0,0 1,23 Χ Χ Χ Х 593 8383 0 0 0 $R_1A_1M_1Z$ C22021 Χ Χ 129 8383 C3 2022 0.00 29 0 1 $R_{\parallel}A_{\parallel}M_{\parallel}Z$ SALDO (G-H) X 218 8383 C4 $R_1A_1M_1Z$ XX 2023 1022 8 3 0 0 0 +/-12934 .0 0 1053,2,9_H detrazione 29 0 1 1024 2 8 **TOTALE G** SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI I NESSI IN COMPENSAZIONE MA NOV codice tributo codice identificativo mese anno di riferimento importi a debito versati prov. rateazione $N_1A K_1T$ 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V **KEA** 1.0 2016 0,12 N_IA K_IT 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V 1₁1 2017 20 0 1 **KFA** N A K T 0 9 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V KEA 2018 27 8 1 NAKT 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V 0 4 2019 40 1 2 KFA NAKT 6FQN195TSPW87DY2V 0.1 4YEA **KEA** 2020 91,2,7 N_I A K_I T 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V 0.3 **KFA** 2021 2,0,1 SALDO (O) NAKT 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V 0.5 30,2,1 **KFA** 2022 codice ufficio $T \mid Z \mid Q$ codice atto $8 \mid 4 \mid 6 \mid 3 \mid 5 \mid 6 \mid 0 \mid 2 \mid 4 \mid$ 2 9 TOTALE O 211 5 5 211,55 SALDO FINALE EURO + 40893 8 5 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro ACCISE mese anno tratto / emesso su CAB cod. ABI Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

Mod. **F24** Accise

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

MODELLO DI PAGAMENTO

AGENZIA agency PROV. SA **UNIFICATO** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ cognome, denominazione o ragione sociale nome **MARIO DATI ANAGRAFICI** ROSSI data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. **SALERNO** SA 1 2 1 1 1 1 9 9 1 1 Μ via e numero civico comune prov. $R \mid M$ VIA GIORGIONE N. 110 **DOMICILIO FISCALE ROMA** CODICE FISCALE del coobbligato, erede, $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ codice identificativo Q 7 genitore, tutore o curatore fallimentare anno di riferimento rateazione/regione/ prov./mese rif. codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati **IMPOSTE DIRETTE - IVA** RITENUTE ALLA FONTE **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 9 | 9 | 6 | 6 | 2 | 2 | 1 | 6 | 9 | 6 | 5 $N \mid K \mid A$ **TOTALE A** В SEZIONE INPS matricola INPS/codice INPS/ periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE C** D **SEZIONE REGIONI** rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 0 1 **18HY** 9KL 2023 91837 2 2 0.0,0 • SALDO (E-F) 91837 22 F 91837 2 2 TOTALE E SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. anno di Immob. numero Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati ل ا • ____ ____ SALDO (G-H) 1.1 detrazione **TOTALE G** Н SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE ente prov. codice identificativo mese anno di riferimento importi a debito versati -10 1 SALDO (O) codice ufficio **TOTALE O** codice atto **SALDO FINALE** 91837 22 EURO + CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro anno tratto / emesso su CAB cod. ABI Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN