



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

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

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

nome

MARIO

data di nascita

giorno mese anno  
1 2 1 1 1 9 9 1

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

SALERNO

prov.

S A

comune

prov.

R M

via e numero civico

VIA GIORGIONE N. 110

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

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

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio

codice atto

N K A

9 9 6 6 2 2 1 6 9 6 5

**TOTALE A**

+/- **SALDO (A-B)**