

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: del

delegation

AGENZIA agency

PROV. M I

OMITICATO			PER L'A	ACCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETE	NTE		
CONTRIBUENTE		<b>T.</b> 1. 0. 1					1	10
CODICE FISCALE	$T \mid D \mid I \mid T \mid L \mid C \mid 4 \mid 6 \mid H \mid 5 \mid 4 \mid C \mid 6 \mid 1 \mid 9$ cognome, denominazione o ragione sociale				9   Q	nome	barrare in caso di anno non coincidente con ar	nno solare X
DATI ANAGRAFICI	ROSSI	Ŭ				MARIO		
	data di nascito	nese anno		) comune (o Stato	estero) di nascita			prov.
	1   1   1	1   1   9   9	9 F	MILANO	prov. via o pumor	o civico		M <sub> </sub> I
DOMICILIO FISCALE	DFGRH\	NPNLXKQY			prov. via e numero	JS7FWMNU		
					217127			
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	re fallimentar	erede, e					codice identifica	ativo 9 W
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione	e/ gnno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA				,		• • • •	
RITENUTE ALLA FON				, ,				
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				<b>,</b> ,			
codice ufficio codice atto					, ,			O (A-B)
codice dilicio codice dilo	1 1 1		T	OTALE A	,	В	, ,	, ,
SEZIONE INPS				_	, '		, , , ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda	periodo di da mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
					<b>,</b>			
					, ,			
					,		+/- SALD	OO (C-D)
			TC	OTALE C	,	D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito	componenti	
regione		codice inbuio	mese rit.	riterimento	importi di debito versali	imponi a creano	• I I	
					,			
					•			
			-	07415 5	•	-	+/- <b>SALD</b>	OO (E-F)
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE   A   0   V   U   5   W   B   K   U   U   J   P   C   B   E   8   A   K								
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero Saldo 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		0,00	
					•			
					•			O (G-H)
detrazione 970	0 0 0 0 0		T	OTALE G	60029 1 6	н	•	60029 1 6
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E AS	SICURATIVI		<i>'</i>		,	,
coc	dice sede	codice ditta c.a	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
INAIL					•			
					,		+/- SALD	OO (I-L)
	causalo			OTALE I	,	L		, _
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
					•		+/- SALD	O (M-N)
			T	OTALE M	,	N	,	•
FIRMA					SALDO FINALE			
							EURO +	60029,1,6
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BAN <u>C</u> A	A/POSTE/AGEN <u>T</u> E	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTI			Pagamento effettuato	con assegno	bancario/	
	anno	AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/	vaglia postale
					tratto / emesso su	cod. ABI		 AB
Autorizzo addebito su						55G. 71DI	C,	
conto corrente codice IBAN	IT				firma			

ΜI



2013

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: dele

delegation

AGENZIA agency

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE barrare in caso di anno d'imposta X **CODICE FISCALE**  $T_1D_1I_1T_1L_1C_14_16_1H_15_14_1C_16_11_19_1Q$ cognome, denominazione o ragione sociale nome **DATI ANAGRAFICI ROSSI MARIO** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. F M<sub>1</sub> I **MILANO** 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 9 comune prov. via e numero civico Z1VIEXJS7FWMNU **DOMICILIO FISCALE DFGRHWPNLXKQY**  $Q \mid Y$ CODICE FISCALE del coobbligato, erede, 9 | W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO 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 **TOTALE** matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo 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 SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice ente/ Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** G Н SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATI numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati SALDO (M-N) N **TOTALE** M **SALDO FINALE** EURO + 0,0,0 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale giorno mese anno tratto / emesso su \_ CAR cod ABI Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN