

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 ☒

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

ROSSI

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.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE ROMA

R M

VIA GIORGIONE N. 110

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

	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE	QDFU	E8Q	2023	6,17	0,00	
	SFGE	1N7	2023	12,91	0,00	
	SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00	
	QDFU	E8Q	2023	0,00	61,30	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00	
	SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00 +/-	SALDO (A-B)
	SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00 +/-	TOTALE A
codice ufficio	codice atto					
N K A	9 9 6 6 2 2 1 6 9 6 5			38517,39 B	61,30	38456,09

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	
155	TAG	gm	01 2023 02 2023	1248,23	0,00	
155	TAG	gmgm	02 2023 03 2023	23,62	0,00	
155	HYF	lapyt	03 2023 04 2023	0,00	301,72	
155	TAG	mamal	04 2023 05 2023	85,21	0,00 +/-	SALDO (C-D)
			TOTALE C	1357,06 D	301,72	1055,34

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
8 0	595S	8Y4	2019	19,27	0,00	
9 0	615S	7R4	2020	8,27	0,00	
1 2	325S	9KL	2021	0,00	12,97	
0 1	16HY	9KL	2022	132,02	0,00 +/-	SALDO (E-F)
			TOTALE E	159,56 F	12,97	146,59

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Row.	Imm.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
R A M Z	X	X	X	X	670	8383	C1	2020	29,23	0,00	
R A M Z	X	X	X	X	593	8383	C2	2021	1,23	0,00	
R A M Z	X		X		129	8383	C3	2022	0,00	29,01	
R A M Z	X	X		X	218	8383	C4	2023	0,00	1022,83 +/-	SALDO (G-H)
detrazione				12934,00				TOTALE G	30,46 H	1051,84 -	1021,38

SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati	
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 0	2016	0,12	
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 1	2017	20,01	
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 9	2018	27,81	
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 4	2019	40,12	
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 1	2020	91,27	
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 3	2021	2,01	
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 5	2022	30,21	
codice ufficio	T Z Q	codice atto	8 4 6 3 5 6 0 2 4 2 9			TOTALE O	211,55	SALDO (O)
								211,55 + 211,55

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 38848,19

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
			AZIENDA	
			CAB/SPORTELLO	
giorno	mese	anno		

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T

firma

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

codice tributo

rateazione/regione/
prov./mese rif.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

TOTALE A

B

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento:
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- **SALDO (C-D)**

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

0 1

codice tributo

18HY

rateazione/
mese rif.

9KL

anno di
riferimento

2023

importi a debito versati

91837,22

importi a credito compensati

0,00

+/- **SALDO (E-F)**

TOTALE E

91837,22

F

91837,22

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

H

SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

SALDO (O)

codice ufficio

codice atto

TOTALE O

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

+ 91837,22

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

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

I T

firma