

ACCISE -

conto corrente codice IBAN

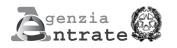
DELEGA IRREVOCABILE A: MODELLO DI PAGAMENTO

delegation

AGENZIA agency

PROV. SA

**UNIFICATO** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare  $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ **CODICE FISCALE** Χ cognome, denominazione o ragione sociale nome MARIO ALBERTO ROSSI **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. **MILANO** M<sub>I</sub> I Μ 0 1 0 1 1 9 8 0 comune prov. via e numero civico VIA GIORGIONE N. 110  $R \mid M$ **DOMICILIO FISCALE ROMA** CODICE FISCALE del coobbligato, erede,  $R_1 S_1 S_1 M_1 L_1 B_1 8_1 0_1 A_1 0_1 1_1 A_1 2_1 0_1 0_1 D$ Q | 7 codice identificativo genitore, tutore o curatore fallimentare SEZIONE ERARIO anno di rateazione/regione/ prov./mese rif. codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati **QDFU** 2023 6 1 7 0.0,0 E8Q **IMPOSTE DIRETTE - IVA** 0 0 0 **SFGE** 2023 12 9 1 1N7 **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 SFGF 1N7 2023 12832 7 7 0 0,0 0 0,0+/-SALDO (A-B) **SFGE** 1N7 2023 12832 7 7 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** SEZIONE INPS codice causale contributo matricola INPS/codice INPS/ 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 0.00 gmgm 04 | 2023 155 **HYF** 03 | 2023 301 7 2 lapyt 0 0 0 SALDO (C-D) 155 TAG mamal 04 | 2023 05 | 2023 85 2 1 0 0 0 +/-1357 0.6 D 301 7 2 + 1055 3 4 **TOTALE C SEZIONE REGIONI** rateazione/ anno di 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 2 7 0 0 0 1 2 0 0 0 12 9 7 325S 9KI 2021 0 1 0 0 0 +/-132 0 2 SALDO (E-F) 16HY 9KL 2022 159 5 6 F 12 9 7 + 146 5 9 **TOTALE E** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI D | Q | 3 | S | O | V | 5 | W | K | 3 | K | Y | R | S | O | W | O | 5 IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione, mese rif. anno di codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati  $R_1A_1M_1Z$ Х X X Χ 8383 C1 29 2 3 670 2020 0 0,0 0.00  $R_1A_1M_1Z$ Χ Χ Χ Х 593 8383 C2 1 2 3 2021  $R_1A_1M_1Z$ Χ Х 129 8383 C3 2022 0.00 29 0 1 SALDO (G-H)  $R_1A_1M_1Z$ XX X 218 8383 C4 2023 0 0 0 1022 8 3 +/detrazione 12934 .0 .0 30.46H 1051 8 4 -1021,38 **TOTALE G** ESSI IN COMPENSAZIONE codice tributo codice identificativo rateazione anno di riferimento importi a debito versati ente prov. mese 1,0  $N_1A | K_1T$ 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V **KEA** 2016 0.12 1 1 N<sub>I</sub>A K<sub>I</sub>T 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V 2017 20 0 1 **KEA** N<sub>I</sub>A K<sub>I</sub>T 0 9 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V KEA 2018 27 8 1 N<sub>1</sub>A<sub>1</sub>K<sub>1</sub>T 6FQN195TSPW87DY2V 0 4 2019 40,1,2 4YEA **KFA** 0 1 N<sub>1</sub>A K<sub>1</sub>T 4YEA 6FQN195TSPW87DY2V **KEA** 2020 91,2,7 0 3 N<sub>I</sub>A K<sub>I</sub>T 6FQN195TSPW87DY2V 4YEA **KEA** 2021 2.01 0 5 SALDO (O) N<sub>1</sub>A<sub>1</sub>K<sub>1</sub>T 6FQN195TSPW87DY2V **KEA** 2022 30,21 4YFA codice ufficio T | Z | Q codice atto 8 | 4 | 6 | 3 | 5 | 6 | 0 | 2 | 4 | 2 9 TOTALE O + 211,55 211,55 SALDO FINALE EURO + 38848 1 9 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



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA agency

PROV. SA

OINIIICA					PER L'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETE	NTE				
CONTRIB	UENTE											
CODICE I	FISCALE	R S S	M L B 3	8   0   A	0   1	A   2   0	0 <sub> </sub> D	barr no nome	are in casc n coincider	o di anno d'im nte con anno :	nposta solare X	
DATI AN	AGRAFICI	ROSSI	ommazione o lagic	nie sociale				MARIO ALBE	RTO			
DAII AN	AGRAFICI	data di nascita			:so (AA o E)	comune (o Stato	ostoral di nascita	WAITIO ALDE	KIO		DFOV/	
		giorno n	nese anno	esieroj di ridscrid				prov. M <sub>I</sub> I				
		0   1   0	1   1   9	8   0	М	MILANO	prov. via e numero	civico			111	
<b>DOMICILIO FISCALE</b> ROMA R   M VIA GIORGIONE N. 110												
CODICE I	FISCALE del del contrator	coobbligato, e	erede, R	SISIM	LB	8   8   0   A	0   1   A   2   0   0	D	codice	identificativo	Q 7	
SEZIONE		e raiiiiieiiiai	-						000,00	idoillii odii yo		
SEZIONE	EINAMO		codice tributo	rateazion	e/regione/ mese rif.	/ gnno di	importi a debito versati	importi a credito comp	onsati			
			QDFU		mese rif.	riferimento 2023	6,1,7					
IMPOSTE	DIRETTE - I	IVA	SFGE		N7	2023	12,91		0,0			
	E ALLA FON		SFGE		N7	2023 2023	12832 7 7	0	0.0			
	IBUTI ED IN		QDFU		8Q		0,0,0	61	0,00 61,30			
			SFGE		N7	2023	12832 7 7		0.0			
codice ufficio	codice atto		SFGE		N7	2023	12832 7 7		0,0+/-	SALDO	(A-B)	
N K A	9   9			_		TOTALE A	38517,39		30+		38456 0 <sub>1</sub> 9	
SEZIONE						IOIALE A	,0,0	<b>B</b>	,5,5,		,0,00	
		matricola INPS, filiale a	/codice INPS/	.l	periodo o	di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito comp	onsati			
	AG	gr		01   2		02   2023	1248,2,3		0,0			
	AG	gm			2023	03 2023	23,62	0	,0,0			
	HYF	lap	-		2023	04 2023	0,00	301	7 2			
	AG	maı		04 2		05 2023	0,00	0	0.0+/-	SALDO	(C-D)	
	7.0			<u> </u>		TOTALE C	1357,06		72+		1055 3 4	
SEZIONE	REGIONI					IOIALE C	,0,0	001	, -   -		,000	
codice	REGIGIA		codice tributo		zione/	gnno di	importi a debito versati	importi a credito comp	ensati			
regione 8 0			595S		se rit. Y4	riferimento 2019	19,2,7		0,0			
9 0			615S		R4	2020	8,27	0	0.0			
1 2			325S		KL	2021	0,0,0	12	9.7			
0 1			16HY		KL	2022	132 0.2		0.0+/-	SALDO	(E-F)	
						TOTALE E	159 5 6		97+		146 5 9	
SEZIONE	IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDEN	NTIFICATIV		D  Q  3  S  O  V			S   O	W  O  5	
codice ente/	Immob.	numero Saldo immobili	codice tributo	ratea	zione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito comp				
R <sub>I</sub> A <sub>I</sub> M <sub>I</sub> Z	Ravv. variati Acc.		8383	_	se rit. C1	riterimento 2020	29,23		0,0			
RAMZ	XXX		8383	C	22	2021	1,23	0	00			
RAMZ	ХХ		8383		23	2022	0,00	29	0 1			
RAMZ	ХХ	X 218	8383		24	2023	0,0,0		8.3+/-	SALDO	(G-H)	
detrazione		12934 ,0 0				TOTALE G	30,46		,		1021,38	
SEZIONE			LI E ALTRI V	ERSAMI	ENTI N		SSI IN COMPENSA				,	
ente prov.	codice tributo		dentificativo	rateazione		anno di riferimento	importi a debito versati					
N A K T	4YEA		SPW87DY2V	KEA	1 0	2016	0,1,2					
NAKT	4YEA	6FQN195T	SPW87DY2V	KEA	1 1	2017	20,01					
NAKT	4YEA	6FQN195T	SPW87DY2V	KEA	0 9	2018	27,81					
N <sub> </sub> A K <sub> </sub> T	4YEA	6FQN195T	SPW87DY2V	KEA	0 4	2019	40 ,1 2					
N A K T	4YEA	6FQN195T	SPW87DY2V	KEA	0 1	2020	91,27					
N <sub> </sub> A K <sub> </sub> T	4YEA	6FQN195T	SPW87DY2V	KEA	0 3	2021	2,0,1					
N <sub> </sub> A K <sub> </sub> T	4YEA	6FQN195T	SPW87DY2V	KEA	0 5	2022	30,21		DO (C	<b>)</b> )		
codice ufficio T	Z   Q codice att	8 4 6	3 5 6	0   2   4	2 9	TOTALE O	211,5,5		+		211 ¸5 <sub>,</sub> 5	
							SALDO FINALE				, ,	
								EU	IRO +	3	38848 1 9	
											,	
ESTREMI	DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARI	A CURA D	I BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)					
2	DATA		DICE BANCA/PO				Pagamento effettuato con assegno bancario/postale					
	AZIENDA		CAB/	'SPORTELLO	n.ro circolare/vaglia p				lia postale			
giorno	mese a	inno			tratto / emesso su							
4							, , , , , , , ,	cod. ABI		CAB		



## **MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA **agency** 

PROV. SA

CONT	PIRI	IENITE					ŀ	'EK LAG	JCREDITO ALI	A TESORERIA	A COMPETEI	VIE			
CONTRIBUENTE  CODICE EISCALE  RUSUS SUMULUBURAN AUGUSTA AUGUST															
non coincidente con anno so											nposta solare X				
cognome, denominazione o ragione sociale												nome	EDTO		
DATI ANAGRAFICI ROSSI										MARIO ALE	SERTO				
	a di nas giorno	cita mese ann	10	sesso	(M o F)		estero) di nasci	ta				prov.			
0   1   0   1   1   9   8   0   M   MILANO															M <sub>I</sub> I
			cor	mune						prov.	via e numero	civico			
DOM	ICILIC	FISCA	LE R	OMA						R <sub> </sub> M	VIA GIOI	RGIONE N. 110	)		
CODI	CE EI	SCALE d	اما حمما	hhliaat	o orodo										
		ore o cura				S <sub> </sub> S	М	L <sub> </sub> B	8 0 A	0   1   A	2 0 0	D	codice	identificativo	Q 7
SEZIO	NE I	ERARIO													
					codice tribute			regione/ ese rif.	anno di riferimento	importi a d	ebito versati	importi a credito cor	npensati		
					QDFU	P	E8	_	2023		6 1 7		0.0,0		
IMPO	STE	DIRETTE	- IVA	1	SFGE		1N	7	2023		12 9 1		0 0 0		
RITEN	IUTE	ALLA FO	ONTE		SFGE	1N7		7	2023	1	12832 7.7		0.00		
ALTRI	TRIE	UTI ED	INTER	RESSI	QDFU	E8		Q	2023				1 3 0		
					SFGE	1N7			2023	1	2832 7 7		0 0.0		
I- (f-		1.			SFGE				2023		12832 7.7		0,0,0,±/- <b>SA</b>		(A-B)
codice uffi		codice o		6   2		9   6	5				38517,39		1,3,0+		38456 0 9
SEZIO			<b>5</b>   <b>0</b>	0 2		0   0	J		TOTALE A	,	,5,5	В	,5,0,1		30430 ,0 <sub>1</sub> 3
			mati	ricola.IN	IPS/çodice INPS/		p	eriodo d	i riferimento:		T				
codice sede	cau: contr	_		Filia	le azienda	_			i riferimento: a mm/aaaa	importi a d	ebito versati	importi a credito cor			
155	T/	_			gm			023	02   2023		1248,23		0,0,0		
155	TA		gmgm			02 2023		03   2023		23,6,2		0,0,0			
155	HYF lapyt			03 2023		04   2023		0,0,0		1,7,2		(0.5)			
155	TAG mamal		0	04 2023		05   2023		85,2,1	_	0,0,0+/-	SALDO	` '			
									TOTALE C		1357,0,6	<b>D</b> 30	1,7,2+		1055,3,4
	NE	REGION	<u> </u>					/	and the						
codice regione					codice tribut	0 '	rateazio mese		anno di riferimento	importi a d	ebito versati	importi a credito cor	npensati		
8 0					595S		8Y	4	2019		19,2,7		0,00		
9   0			615S		7R4		2020		8,27		0,00				
1   2			325S		9K	L	2021		0,0,0	1:	2,97				
0 1 1					16HY		9K	L	2022		132 0 2		0 0 0 +/-	SALDO	(E-F)
									TOTALE E		159 5 6	F 1:	2 9 7 +		146 <sub>,</sub> 5 <sub>,</sub> 9
SEZIO	NE I	MU E	ALTRI	ITRIE	BUTI LOCALI		IDENT	IFICATIVO	O OPERAZIONE	D  Q  3	S O V	5   W  K  3	KÍ Y R	R  S  O	W  O  5
codice ent	te/ nune	Immob. Ravv. variati	Acc. Salo	numero do immobi		0 1	rateazio mese		anno di riferimento	importi a d	ebito versati	importi a credito cor	npensati		
$R_1A_1M$	ΙZ	ХХ	X X	670	8383		C′		2020		29,2,3		0.0,0		
$R_1A_1M$	Z	ХХ	ХХ	593	8383	C2		2	2021		1,23		0,0,0		
R <sub>I</sub> A <sub>I</sub> M	ΙZ	X	Χ	129	8383		C	3	2022		0,00	2	9 0 1		
R A M	_	ХХ	Х	( 218			C4	1	2023		0,0,0		2 8 3 +/-	SALDO	(G-H)
detraz				0, 34					TOTALE G		30,46		1,84-		1021,38
SEZIO	NE	ACCISE			OLI E ALTRI	VERSA	ME	NTI N		ESSI IN CO					,
	rov.	codice tribu			ce identificativo	rateazi			anno di riferimento						
N A K		4YEA			5TSPW87DY2V	KE		1 0	2016	impoin a a	0,1,2				
NAK	_	4YEA			5TSPW87DY2V	KE		1 1	2017		20,01				
NAK	_	4YEA			5TSPW87DY2V	KE		0 9	2018		27,81				
NAK		4YEA			5TSPW87DY2V	KE		0 4	2019		40,12				
NAK		4YEA			5TSPW87DY2V	KE		0 1	2020		91,27				
NAK		4YEA			5TSPW87DY2V	KE		0 3	2021		2,01				
NAK		4YEA			5TSPW87DY2V	KE		0 5	2022			S	ALDO (C	2)	
codice ufficio									TOTALE O		30,2,1	<i>3,</i>		71	211 5 5
codice dificio	1 2	. Q could	e allo	0 4	6   3   5   6	0   2	4	2 3	IOIALE O	CALDO	211,5,5		+		211 ,5 <sub>1</sub> 5
										SALDO	FINALE		CLIDO .		20040 4.0
													EURO +	j	38848 ,1,9
reman.															
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELIA RISCOSSIONE															
			OSTE/A	GENT			r agamente encueda con accegno								
DATA					AZIENDA	AZIENDA CAB/SPORTELLO					n.ro circolare/vaglia postale				glia postale
giorno mese anno										tratto / emesso su					
												cod. ABI		CAB	

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

Mod. F24 Accise

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE**  $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ cognome, denominazione o ragione sociale nome ROSSI MARIO ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.  $M_{\parallel}$  I **MILANO** 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 Μ prov. comune via e numero civico VIA GIORGIONE N. 110  $R \mid M$ **DOMICILIO FISCALE ROMA** CODICE FISCALE del coobbligato, erede,  $R_{1} S_{1} S_{1} M_{1} L_{1} B_{1} 8_{1} 0_{1} A_{1} 0_{1} 1_{1} A_{1} 2_{1} 0_{1} 0_{1} D$ 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 **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 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 Т SALDO (O) codice ufficio **TOTALE O** codice atto **SALDO FINALE** 91837 2 2 EURO + CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro anno mese tratto / emesso su CAB cod. ABI Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

ACCISE -

9

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 ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** ROSSI data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. **MILANO** M<sub>I</sub> I 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 Μ prov. via e numero civico comune VIA GIORGIONE N. 110  $R \mid M$ **DOMICILIO FISCALE ROMA** CODICE FISCALE del coobbligato, erede,  $R_{1} S_{1} S_{1} M_{1} L_{1} B_{1} 8_{1} 0_{1} A_{1} 0_{1} 1_{1} A_{1} 2_{1} 0_{1} 0_{1} D$ 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 **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 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 riferimento Immob. numero Ravv. 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 ente prov. codice identificativo mese anno di riferimento importi a debito versati 1 Т

**UNIFICATO** 

**MODELLO DI PAGAMENTO** 

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

PROV. SA

Mod. **F24** Accise

AGENZIA agency

OMITICATO			PER L'A	ACCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	NTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	R <sub> </sub> S <sub> </sub> S	$M \mid L \mid B \mid 8$	0   A   0   1	I <sub> </sub> A <sub> </sub> 2 <sub> </sub> 0 <sub> </sub>	0   D	barrare in non coin	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
	_	nominazione o ragione	sociale			nome	
DATI ANAGRAFICI	ROSSI data di nascita		INA - E	) comune (o Stato	ostoral di nassita	MARIO ALBERTO	
	giorno n	nese anno anno     1   1   9   8		MILANO	esieroj di riascila		prov. <b>M</b> 1
	comune	1   1   9   6	0		prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCAL	ROMA				R M VIA GIOR	RGIONE N. 110	
CODICE FISCALE de	coobbligato.	erede.				_	
CODICE FISCALE de genitore, tutore o curate	ore fallimentar	e R S	$S_{\parallel}M_{\parallel}L_{\parallel}E$	3   8   0   A	0   1   A   2   0   0	D coc	lice identificativo Q 7
SEZIONE ERARIO		le d	rateazione/regione	e/ anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	· IVA				, ,	,	
RITENUTE ALLA FO					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED II	NTERESSI				,	,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•	
codice ufficio codice at	to				,	,	+/- SALDO (A-B)
CETTIONE IN IDE				TOTALE A	, , E	, ,	<b>,</b> ,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/	, periodo	di riferimento: a mm/aaaa	e the e	e e la la	
sede contributo	filiale d	ázienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	9	
					,		
					•	,	+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	, , <sub> </sub>	<b>,</b> ,	<b>,</b> , ,
SEZIONE REGION codice		le del c	rateazione/	anno di		e e la compa	
regione 0 1		codice tributo 18HY	mese rif.  9KL	riferimento 2023	importi a debito versati 91837 2,2	importi a credito compensati  0 0 0	
		10111	OILE	2020	,2,2	0,0,0	
						,	
					•	,	+/- SALDO (E-F)
				TOTALE E	91837,2,2	· , ,	+ 91837,22
SEZIONE IMU E A	LTRI TRIBU		IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Raw. Variati A	cc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, ,	
					,	, , ,	
					,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TOTALE G	, , ,		<b>,</b> ,
					SSI IN COMPENSA	ZIONE	
ente prov. codice tribute	o codice id	dentificativo ra	teazione mese	anno di riferimento	importi a debito versati		
	_				,		
					•		
					, ,		
	_					SALDO	(0)
codice ufficio   codice	atto. I I			TOTALE O	9	SALDO	
codice directo	allo			IOIALE O	SALDO FINALE		· ,
						EURO	91837,2
							, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POST			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
	AZIENDA	CAB	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						coa. ABI	CAR