MODELLO DI PAGAMENTO

delegation

Mod. **F24** Accise

DELEGA IRREVOCABILE A:

PROV. SA

AGENZIA agency **UNIFICATO** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			I EIX E/X	CCKLDIIO ALD	V TEOORERIA	COMILILIA	_		
CODICE FISCALE		M L B 8		A 2 0	0 D			caso di anno d'impost cidente con anno solar	
DATI ANAGRAFICI	ROSSI						MARIO		
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita	1			prov.
1 2 1 1 1 9 9 9 1 M SALERNO S A									
comune prov. via e numero civico									
DOMICILIO FISCALE ROMA R M VIA GIORGIONE N. 110									
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,	C M I D		0 . 1 . A .	2 . 0 . 0 . 5		lice identificativo (Q 7
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e tallimentare	R S	S W L B	8 8 0 A	U I I A	2 0 0 L	Coc	ice ideniiiicalivo	Q /
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a de	bito versati i	mporti a credito compensati		
			prov./ mese m.	Illellillellio	,		•		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA					, ,	•		
RITENUTE ALLA FON							•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI						•		
							,	+/- SALDO (A	4 D1
codice ufficio codice atto	1 1 1	1 1 1 1		TOTALE A		-,	,	⊧⁄- SALDO (A	(-D)
SEZIONE INPS				TOTALE A		, В	,		, ,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/	periodo d da mm/aaaa	di riferimento: a mm/aaaa	importi a de	bito versati i	mporti a credito compensati		
3cdc Commbdio	midic d.	zieridd		a miny dada			• 1 1		
						,	•		
							•		
						, , , , ,	•	+/- SALDO (C	:-D)
CETIONE DECIONI				TOTALE C		, , D	, , ,		,
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a de	hito vorosti i	mporti a credito compensati		
regione		codice tributo	mese rit.	riferimento	ітрогіі а ае	DITO VERSOTI II	mporti a creatto compensati		
						•	, ,		
							•		
						,	•	+/- SALDO (E	:-F)
				TOTALE E		, , , F	, ,		,
SEZIONE IMU E AL codice ente/	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVE rateazione/	O OPERAZIONE L		S O V 5		R S O W	0 5
codice comune Raw. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo 8383	mese rif.	riferimento 2020	importi a de		mporti a credito compensati 0 0,0		
$R_{\parallel}A_{\parallel}M_{\parallel}Z = X = X = X$ $R_{\parallel}A_{\parallel}M_{\parallel}Z = X = X = X$		8383	C2	2020		29,2,3 1,2,3	0,00		
$R \mid A \mid M \mid Z \mid X \mid X \mid X$		8383	C3	2021		0.00	29,0,1		
R A M Z X X	X 218	8383	C4	2023		1022 8 3	0.00	+/- SALDO (G	3- H)
	12934 ,0 0			TOTALE G		1053,29 H	29,01		2,28
		LI E ALTRI VER	SAMENTI N						,
ente prov. codice tributo	codice id	entificativo rate	eazione mese	anno di riferimento	importi a del	oito versati			
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
						•			
						•	SALDO	(O)	
codice ufficio codice at	to			TOTALE O		,		+	, .
FIRMA					SALDO	FINALE			
							EURO	+ 10	24 ,2 8
ESTDEMI DEL VERS	AMENTO								
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A DICE BANCA/POSTE						bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	_	to effettuato con	assegno	circolare/vaglia p	
giorno mese c	inno		2.67	*	n.ro tratto / er	20000		sincolare, vagila j	Socialo
					iralio / er	IIESSO SU	cod. ABI	CAB	
Autorizzo addebito su	10.71		1						
conto corrento codico IBANI	I , T ,	Taran Lara			firma				

MOD. F24 ACCISE - 2013 EURO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

Mod. **F24** Accise

MODELLO DI PAGAMENTO

AGENZIA agency

PROV. SA

NIFICAIO	ACLINZIA SIGNIO	
	PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE	
ONTRIBUENTE		

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	R S S	M L B 8	0 A 0 1	A 2 0	0 D	bar no	rrare in caso di anno on coincidente con ar	d'imposta nno solare
		ominazione o ragione	sociale			nome		
DATI ANAGRAFICI	ROSSI			1 6		MARIO		
	data di nascita giorno me		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita			prov.
	1 2 1	1 1 9 9	1 IVI	OALLINIO	prov. via e numero o	civico		
DOMICILIO FISCALE						RGIONE N. 110		
		. 1.						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	R S	S M L B	8 0 A	0 1 A 2 0 0	D	codice identifica	ativo Q 7
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
IMPACTE DIDETTE	D. 7.4						•——	
IMPOSTE DIRETTE -							•—	
RITENUTE ALLA FOR ALTRI TRIBUTI ED IN				II	<u> </u>		•——	
ALIKI IKIBUTI ED IN	HIERESSI				•		•——	
					•		+/- SALD	O (A-B)
codice ufficio codice atta		2 1 6 9	6 5	TOTALE A	, , ,		, JALL	
SEZIONE INPS	0 0 2	2 1 0 0	0 0	IOIALE A	, , E	•	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo o da mm/aaaa	di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
sede coninbulo	Tilidle dz	zieriaa	da IIIII/ dada	d min/ adda	imponi a aebile velsali	imporii a cicalio comp	,criscii	
					,			
					,		•	
					•		+/- SALD	OO (C-D)
				TOTALE C	,		,	, _
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
				II	<u> </u>		•——	
				<u></u>	•		•——	
					•		, SAIP	O (E-F)
				TOTALE E	, ,		, JALL	(11)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE	, , ,		,	, ,
codice ente/ Immob	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
	c. Galao IIIIIIGDIII		mese m.	mermemo			•	
					,		•	
					•		•	
					,		+/- SALD	O (G-H)
detrazione	,			TOTALE G	, ,		,	,
			RSAMENTI N	ION AMME	SSI IN COMPENSA	ZIONE		
ente prov. codice tributo	codice ide	entificativo ra	teazione mese	anno di riferimento	importi a debito versati			
	-				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
					•			
					, ,			
					,			
					,	SAI	LDO (O)	
codice ufficio $T \mid Z \mid Q$ codice d	8 4 6	3 5 6 0	2 4 2 9	TOTALE O	, ,		+	,
FIRMA					SALDO FINALE			
						EL	JRO +	0,00
ESTREMI DEL VERS								
DATA	COI	DICE BANCA/POST			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/	
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/	vaglia postale
gionio					tratto / emesso su	cod. ABI		AR
						cod. Abl	CA	70
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1 ₁ T]				firma			