

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

MODELLO	DI	PAGAM	<b>NENTO</b>	UNIF	<b>ICATO</b>
---------	----	-------	--------------	------	--------------

AGENZIA agency

PROV.	M
-------	---

MODELLO DI PAC	SAMENIO UNIFICATO	PER I'ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENTE	FROV	. IVI I
CONTRIBUENTE		TER ENCOREDITO NED C			
CODICE FISCALE		A 0 1 A 2 0 0 E		5   4   2   8   4   8	8   6   4   4
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione soci	ale	MAR	IO ALBERTO	
	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o Stato estero)	di nascita		prov.
CODICE EISCALE 4-1	0   1   0   1   1   9   8   0	M MILANO			IVI I
genitore, tutore o curator	e fallimentare	T L C 4 6 H 5 4		codice identifi	
MOTIVO DEL PAGA	immob	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 1 2 num, rateazione/ anno di		0 1 2 3 4	5   6   7   8
Sezione cod. tributo	codice ente ravv. variati acc.	saldo immob. mese rif. riferimento 0101 2020	detrazione importi a d	debito versati importi a d	credito compensati
			,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•
				,	<u> </u>
			<u> </u>	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	<del></del>
			- <b>9</b>	•	•
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	•
			, , ,	,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •
				<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<del>,</del>
		SALDO	, ,	EURO +	6,0,4
		FINALE		20110	<b>5</b> ,0 <sub>1</sub> .
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A CL	IRA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)		
DATA			agamento effettuato con assegno		o/postale
giorno mese c	AZIENDA		ro	circolare	e/vaglia postale
		tro	atto / emesso sucod. A	,BI	CAB
T congia	CAL S			Mod F2	4 Semplificato
genzia	(0.50)	DELEGA IRREVOCABILE A:	delegation	Mod.	ocmpinicalo
				PD OI	. <b>M</b> I
MODELLO DI PAC	SAMENTO UNIFICATO	AGENZIA	agency TESORERIA COMPETENTE	PROV	. IVI I
CONTRIBUENTE		TER LACCREDITO ALLA			
CODICE FISCALE	$R_{\parallel}S_{\parallel}S_{\parallel}M_{\parallel}L_{\parallel}B_{\parallel}8_{\parallel}0$	$\mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid 0$	${\sf F} \mid {\sf R} \mid {\sf H} \mid {\sf 2} \mid {\sf 9} \mid$	5   4   2   8   4   8	8   6   4   4
	cognome, denominazione o ragione soci		nome		
DATI ANAGRAFICI	ROSSI	sesso (M o F) comune (o Stato estero) o		IO ALBERTO	prov.
	data di nascita giorno mese anno 0   1   0   1   1   9   8   0	sesso (M o F) comune (o Stato estero) (	ai nasciia	N	
CODICE FISCALE del					
genitore, tutore o curator	e fallimentare I D I	T <sub> </sub> L <sub> </sub> C <sub> </sub> 4 <sub> </sub> 6 <sub> </sub> H <sub> </sub> 5 <sub> </sub> 4		codice identifi	
MOTIVO DEL PAGA	immoh	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 1 2		0 1 2 3 4	5   6   7   8
Sezione cod. tributo	codice ente raw. variati acc.	saldo immob. mese rif. riferimento 0101 2020	detrazione importi a d	debito versati importi a d	credito compensati
		0101 2020	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,,,,,	•
			, ,		•
				· • — • — — — — — — — — — — — — — — — — —	•
			<u> </u>	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<b>,</b> ,,,
			<u> </u>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•
				• • • •	•
			, ,	•	,
			,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
FIRMA		SALDO FINALE Autori	zzo addebito ITI	EURO +	6,0,4
		SU C/O	: IBAN		
FSTREMI DEL VEDS	AMENTO (DA COMPILARE A CI		V DISCOSSIONE)		
	AMENTO (DA COMPILARE A CU	IRA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA		bancario	o/postale
ESTREMI DEL VERS		GENTE DELLA RISCOSSIONE  CAR/SPORTFILO	A RISCOSSIONE) agamento effettuato con assegno ro		o/postale e/vaglia postale

cod. ABI