bancario/postale

CAB

circolare/vaglia postale

Pagamento effettuato con assegno

cod. ABI

n.ro \_

tratto / emesso su



Ε

Ε

Ε

Е

Ε

Ε

F

Ε

F

Ε

Ε

Ε

Ε

Ε

Ε

Ε

Ε

Ε

Е

DATA

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

PROV. M I AGENZIA agency MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE odice ufficio  $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ **CODICE FISCALE**  $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 4 cognome, denominazione o ragione sociale **ROSSI DATI ANAGRAFICI** MARIO ALBERTO data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.  $M \mid I$ 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 Μ **MILANO** CODICE FISCALE del coobbligato, erede,  $T_{\perp}D_{\perp}I_{\perp}$ T<sub>1</sub> L<sub>1</sub> C<sub>1</sub> 4<sub>1</sub> 6<sub>1</sub> H<sub>1</sub> 5<sub>1</sub> 4<sub>1</sub> C<sub>1</sub> 6<sub>1</sub> 1<sub>1</sub> 9<sub>1</sub> Q 9 genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | OTIVO DEL PAGAMENTO IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 7 | num. rateazione/ anno di riferimento cod. tributo Sezione codice ente importi a debito versati importi a credito compensat acc. mese ri Ε R 1, 2, 1, 1 Χ TSC<sub>1</sub> Χ 124 0101 2000 6,04 6 0 4 R 1, 2, 1, 1 Χ 6 0 4 TSC<sub>1</sub> Χ Χ Χ 268 0202 2001 6,04 R TSC<sub>1</sub> 1, 2, 1, 1 Χ 121 0303 2002 6 0 4 6,04 R 1 2 1 1 Χ TSC<sub>1</sub> Χ 191 0404 2003 6,04 6 0 4 R 1, 2, 1, 1 TSC<sub>1</sub> Χ Χ 191 0505 2004 6,04 6 0 4 R TSC<sub>1</sub> 1 2 1 1 Χ Х 222 0808 2005 6,04 6 0.4 R 1 2 1 1 Χ 6 0 4 TSC<sub>1</sub> Х 222 0808 2006 6.04 R 1 2 1 1 Χ TSC<sub>1</sub> Х 191 0101 2007 6.04 6 0 4 1, 2, 1, 1 R 6,04 Χ Χ 0909 2008 6 0.4 TSC<sub>1</sub> 191 R TSC<sub>1</sub> 1, 2, 1, 1 Χ Х Х 281 1010 2009 6,04 6 0 4 EURO + 60,40 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 cod ABI CAB Mod. F24 Semplificato genzia DELEGA IRREVOCABILE A: delegation M I AGENZIA agency MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE codice ufficio codice atta  $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0$ D **CODICE FISCALE**  $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 4 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.  $M \mid I$ Μ **MILANO** 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 CODICE FISCALE del coobbligato, erede, 9 | W T<sub>1</sub> D<sub>1</sub> I<sub>1</sub> T<sub>1</sub> L<sub>1</sub> C<sub>1</sub> 4<sub>1</sub> 6<sub>1</sub> H<sub>1</sub> 5<sub>1</sub> 4<sub>1</sub> C<sub>1</sub> 6<sub>1</sub> 1<sub>1</sub> 9<sub>1</sub> Q codice identificativo genitore, tutore o curatore fallimentare 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | O DEL PAGAMENTO 3 | IDENTIFICATIVO OPERAZIONE 7 | anno di riferiment num. cod. tributo Sezione ravv. acc importi a debito versati R 1<sub>1</sub> 2<sub>1</sub> 1<sub>1</sub> 1 TSC<sub>1</sub> Χ Χ 124 0101 2000 6.04 6 0 4 1 2 1 1 R 6,04 6 0 4 TSC<sub>1</sub> Χ Χ Χ 268 0202 2001 Χ R 1 2 1 1 TSC<sub>1</sub> Χ 6.04 6 0 4 121 0303 2002 R 1 2 1 1 6.04 TSC<sub>1</sub> Χ Χ 2003 6 0.4 191 0404 R 1, 2, 1, 1 TSC<sub>1</sub> Χ Х 2004 6 0 4 191 0505 6.04 R 1, 2, 1, 1 TSC<sub>1</sub> Χ Χ 222 0808 2005 6.04 6 0 4 1 2 1 1 R Χ TSC<sub>1</sub> Χ 222 0808 2006 6.04 6 0 4 1, 2, 1, 1 6 0 4 R Χ Χ TSC<sub>1</sub> 191 0101 2007 6.04 R 1, 2, 1, 1 Χ Χ 2008 TSC<sub>1</sub> 191 0909 6.04 6 0 4 1<sub>1</sub> 2<sub>1</sub> 1<sub>1</sub> 1 R 1010 2009 6 0 4 TSC<sub>1</sub> Х 281 6.04 EURO 60,40 

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CAB/SPORTFILO

AZIENDA