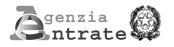


DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA agency PROV. M B

				PER L'	ACCREDITO ACCREDITO	) ALLA	TESORERIA	A COMPETEN	11F				
CONTRIBUENTE													
CODICE FISCALE	$R_{\parallel}S_{\parallel}S$	M R A	7   4	D <sub> </sub> 2 <sub> </sub>	2   A   0	0 ′	1 <sub> </sub> Q			barrare in ca non coincid	so di anno d'im ente con anno s	solare	(
		nominazione o ragi	one soc	iale					nome				
DATI ANAGRAFICI	MARIA								ROSSI				
	data di nascita giorno r	nese anno	)	sesso (M o			stero) di nascit	a				prov.	
	0   1   0	1   1   9	9   8	F	ABAN	O BA						Р	ט
DOMESTIC FICALIF	comune						prov.	via e numero d					
DOMICILIO FISCALE	MILANO						M <sub> </sub> I	VIA SAIN	MARCO				
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,								1.	e identificativo	9 \	W
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e tallimentar	e								COCICE	e ideniiicalivo	9	, v
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rate	eazione/regior	e/ anno		importi a de	ahita varaati	importi a credito	:			
		B9AD	- 1	orov./mesĕ rif 88MP	. riterimei <b>2617</b>	nto	ilipolii a de	73 0,9	imponi a ciedilo	0 0,0			
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	B9AD		B8MP	2617			73 0,9		0 0 0			
RITENUTE ALLA FON	TE	B9AD		B8MP	2617			73 0 9		0 0 0			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI	B9AD		B8MP	2617			73 0 9		0 0 0			
		B9AD	8	38MP	2617			73 0 9		0,00			
codice ufficio codice atto		B9AD	8	B8MP	2617			73 0 9		0 0 0 +/-	SALDO	(A-B)	
F   R   H   2   9	5   4   2	8 4 8 6	4	4 1	OTALE	Α		438 5 4 B		0 0 0		438	5 4
SEZIONE INPS								,		,			
		/codice INPS/ azienda	da	periodo d mm/aaaa	i riferimento: a mm/aaa	a	importi a de		importi a credito	compensati			
	/95Mf			40 312	08 41	_		0,84		0,00			
	/95Mf		_	40 312	08 41			0,84		0,00			
	/95Mf			40 312	08 41			0,84		0,00		(0.5)	
5 6 HHW 32W	/95Mf		4	40 312	08 41			0,84		0,00+/-	SALDO		
CETIONE DECIONIL				1	OTALE	С		3,36	)	0,00		3	,36
SEZIONE REGIONI codice		a alba a tela ta		rateazione/	gnno (	di	to control of	. Lerci e	to one of the				
regione 6 0		codice tributo	)	mese rif.'	riferime 2306	nto	importi a de	9014 9 2	importi a credito	0 0,0			
0 0		ZEIVIO		<u> </u>	2300			9014,92		0,00			
			-					•		<b></b>			
								•		+/-	SALDO	(E-F)	
				,	OTALE	E		9014 9 2		0 0 0		9014	9,2
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI			IVO OPERAZIO		1 1 1				1 1 1		
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	)	rateazione/ mese rif.	anno o		importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati			
9 9 Y C x x x	X 433	0943	4	43CV	2432			60029 1 6		0 0 0			
								· •		<u>,                                     </u>			
								, ,		9	SALDO		
	0,0 0				OTALE	G		60029, 1,6 H	1	0,0,0		60029	,16
		ENZIALI E	ASSI										
	ce sede 605 47	codice ditta	C.C.	di riferim		e	importi a de		importi a credito				
INAIL	47	7858729	54	79224	14 B			0,60		0,0,0			
IIVAIL			-					•		<b></b>	SALDO	(I-L)	
				,	OTALE	- 1		0,60		0'00	071220		6 0
codice ente codice sede	ausale entributo	codice posizione	da		i riferimento: a mm/aaa		importi a de	<del>-</del>	importi a credito	compensati		_	,
		93850961	aa ,	15 040	67 17	2		0.36		0.00			
								•		+/-	SALDO	(M-N	)
				1	OTALE	M		0 3 6	ı	0 0 0		0	3 6
FIRMA							SALDO	FINALE		,			
										EURO +		69486	9,4
ESTREMI DEL VERSA							DELLA RISCO	SSIONE)					
Q. DATA	CC	DDICE BANCA/P	OSTE/A			ONE	Pagamer	nto effettuato co	n assegno		oancario/pos		
		AZIENDA		CA	B/SPORTELLO		n.ro			(	circolare/vag	lia posta	le
giorno mese ar	ino						tratto / e	messo su					-
- F24									cod. ABI		CAB		
Band DAIA  giorno mese ar  Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	<b> ,T</b>   i,b	a n   c o d e	100	Line	1.1.1.1.1.1	, , I	firma						
CONIO CONTENIE CODICE IBAIN			$\perp$				IIIII						_

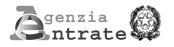


DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	R <sub>I</sub> S <sub>I</sub>	S   M   R   A   7	4 D 2 2	2   A   0   0	1   Q	barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome,	denominazione o ragion				nome	define con anno solare
DATI ANAGRAFIC	I MARIA	A				ROSSI	
	data di nas		sesso (M o F	) comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giorno 0   1	mese anno 0 1 1 9 9	8 F	ABANO B	AGNI		P <sub>I</sub> D
	comune	0   1   1   0   0		, 13, 11 10 2	prov. via e numero civ	ico	
DOMICILIO FISCAI	LE MILAN	10			M I VIA SAN I	MARCO	
		-			VII/ C/ (1/ )	VII (1 ( O O	
genitore, tutore o cura	lel coobbligat	o, erede,	1 1 1 1	1 1 1 1		codic	ce identificativo 9 W
SEZIONE ERARIO		luic					
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	e/ gnno di	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		B9AD	88MP	riferimento 2617	73 0,9	0 0.0	
IMPOSTE DIRETTE	– IVΔ	B9AD	88MP	2617	73 0.9	0 0.0	
RITENUTE ALLA FO		B9AD	88MP	2617	73 0,9	0,00	
ALTRI TRIBUTI ED		B9AD	88MP	2617	73,0,9	0 0 0	
ALIKI IKIDOTI ED	IITIERESSI				73,0,9	0 0.0	
		B9AD	88MP	2617	73,09	0,00+/	- SALDO (A-B)
codice ufficio codice a		B9AD	88MP	2617		, ,	
	9   5   4   2	2   8   4   8   6	4   4   TO	OTALE A	438,5,4 <sub>B</sub>	0,0,0	438,5,4
SEZIONE INPS codice causale	matricola IN	IPS /codico INIPS /	poriodo di	riforimento:			
sede contributo		IPS/codice INPS/ le azienda	da mm/aaaa			mporti a credito compensati	
	2W95Mf		40 312	08 419	0,84	0,00	
	2W95Mf		40 312	08 419	0,84	0,00	
	2W95Mf		40 312	08 419	0,84	0,00	
5 6 HHW 32	2W95Mf		40 312	08 419	0,84	0,00+/	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			TO	OTALE C	3,36 D	0,0,0	3,36
SEZIONE REGION	<u> </u>			ŀ			
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento		mporti a credito compensati	
6 0		ZEMO	Α	2306	9014,9,2	0,0,0	
						•	
						+/	- SALDO (E-F)
			TO	OTALE E	9014 9 2 <b>F</b>	0,00	9014,9,2
	ALTRI TRIE	BUTI LOCALI		O OPERAZIONE			
	Acc. Saldo immob	i codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
9 9 Y C X X	X X 433	0943	43CV	2432	60029 1 6	0,00	
						• +/	- SALDO (G-H)
	9709177,0	0	TO	OTALE G	60029, 1,6 <b>H</b>	0,0,0	60029,16
SEZIONE ALTRI E	NTI PREV	IDENZIALI E A					
	codice sede		numero c.c. di riferime		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
	69605	47858729	79224	4 B	0,6,0	0,0,0	
INAIL							
						• +/	- SALDO (I-L)
				OTALE I	0,6 <sub>0</sub> L	0,0,0	0,60
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
8 7 3 9 B6COP	G1D	693850961	15 040	67 172	0,36	0,00	
					•	• +/	SALDO (M-N)
			TO	OTALE M	0,36N	0,0,0	0,36
					SALDO FINÁLE		, ·
						EURO +	69486,9,4
							Í
ESTREMI DEL VER	<b>RSAMENT</b>	O (DA COMPILARE	A CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POS	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB

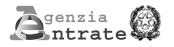


DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA **agency**PER I'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE				PER L	ACCREDII	O ALLA	IESOKEKIA	COMPETEINT	<u> </u>			
CODICE FISCALE	RISIS	S <sub>I</sub> M <sub>I</sub> R <sub>I</sub> A <sub>I</sub>	7   4	I D 2	2   A   0	. 0	1   Q			barrare in cas	o di anno d'imp nte con anno s	posta <b>X</b>
		nominazione o ragi	_			•			nome	non coincide	nte con anno s	olare /
DATI ANAGRAFICI	MARIA								ROSSI			
	data di nascito			sesso (M o	F) comune (	o Stato e	stero) di nascito	а				prov.
	giorno r 0   1 0	mese anno 0   1   1   9		3 F	ABAN	IO BA	GNI					P <sub> </sub> D
	comune		Ċ				prov.	via e numero civ	ico			
DOMICILIO FISCALE	MILANO	)					M <sub> </sub> I	VIA SAN I	MARCO			
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,										0 144
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e '								codice	identificativo	9   W
SEZIONE ERARIO		li d	ra	teazione/regio	ne/ anno	di						
		codice tributo		prov./mese ri	t. riterime	ento	importi a de	ebito versati i	mporti a credito c			
IMPOSTE DIRETTE - I	VΔ	B9AD	_	88MP 88MP	2617 2617			73 0.9		0,00		
RITENUTE ALLA FON		B9AD		88MP	2617			73 0.9		0 0 0		
ALTRI TRIBUTI ED IN		B9AD	_	88MP	2617			73 0 9		0 0 0		
		B9AD	_	88MP	2617			73 0.9		0 0 0		
codice ufficio codice atto		B9AD		88MP	2617			73 0.9		0 0.0 +/-	SALDO	(A-B)
	5   4   2	8 4 8 6		4	TOTALE	Α		438 5 4 B		0,00		438,5,4
SEZIONE INPS								,   -		, , ,		,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda	da	periodo c mm/aaaa	li riferimento: a mm/aac	aa	importi a de	ebito versati i	mporti a credito c	compensati		
	/95Mf			40 312	08 41			0,84		0,00		
5 6 HHW 32W	/95Mf			40 312	08 41	9		0 8 4		0,00		
	/95Mf			40 312	08 41			0,84		0,00		
5 6 HHW 32W	/95Mf			40 312	08 41	9		0,84		0,00+/-	SALDO	
					TOTALE	С		3,36 <b>D</b>		0,00		3,36
SEZIONE REGIONI codice				rateazione/	anno	di						
regione 6 0		codice tributo		mese rif.	riferime	ento	importi a de		mporti a credito c			
0 0		ZEMO		A	2306			9014,9,2		0,00		
					-			<del></del>				
					-			•		+/-	SALDO	(E-F)
					TOTALE	E		9014 9 2 <b>F</b>		0,00		9014 9 2
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	ITI LOCALI			IVO OPERAZI							
	numero Saldo immobili	codice tributo		rateazione/ mese rif.	anno riferime	di ento	importi a de	ebito versati i	mporti a credito c	ompensati		
$9_1 9_1 Y_1 C \times X \times X$	X 433	0943		43CV	2432			60029,16		0,00		
					_							
07	00177 0 0	1		_				00000 4.0		9	SALDO	
	09177 0 0	ENZIALI E	A C C I		TOTALE	G		60029, 1,6 <sub>H</sub>		0,0,0	•	60029,16
	ice sede	codice ditta		nume di riferir		ale	importi a de	ahita varsati i	mporti a credito c	omponenti		
		7858729	54	7922			imponi a ae	0,6,0	пропі а стеано с	0,0,0		
INAIL			<u> </u>	. 022		-		3,5 5				
								,		+/-	SALDO	(I-L)
					TOTALE	- 1		0,60 L		0,00		0 6 0
	causale ontributo	codice posizione	da	periodo c mm/aaaa			importi a de	ebito versati i	mporti a credito c	ompensati		ŕ
8 <sub>1</sub> 7 <sub>1</sub> 3 <sub>1</sub> 9 B6COP (	G1D 69	93850961		15 040	67 17	2		0,36		0,00		
								<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		<b>,</b> +/-	SALDO	-
				•	TOTALE	M	64150	0,36N		0,00		0,36
							SALDO	FINALE		FLIDO		00400 0 4
										EURO +	(	69486,9,4
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	/DA COMPILAD		IDA DI BAN	CA /DOCTE /-							
-STR-MEDIL VERS		DDICE BANCA/PO								h	ancario/post	tale
<u>Q</u> DATA		AZIENDA	JUIL/		B/SPORTELLO		Pagamen n.ro	nto effettuato con	assegno		ircolare/vagl	
프 giorno mese a	nno						n.ro tratto / e			<b>–</b> 📖 🖰	20.010/ vagi	posicio
000							nuno / e		cod. ABI		CAB	
D. F2												
Q												



DELEGA IRREVOCABILE A: del

delegation

AGENZIA agency

OMITICATO			PER I'A	ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	JTF		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	RISIS	$S_{\parallel}M_{\parallel}R_{\parallel}A_{\parallel}7_{\parallel}$	4   D   2   2	2   A   0   0	1 <sub> </sub> Q	barrare in	caso di anno d'im cidente con anno :	nposta X
		nominazione o ragione				nome	Jaenie con anno .	solule
DATI ANAGRAFICI	MARIA					ROSSI		
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F	comune (o Stato e	stero) di nascita			prov.
		1 1 9 9	8 F	ABANO BA	GNI			P <sub> </sub> D
	comune				prov. via e numero d			
DOMICILIO FISCALE	MILANO				M <sub> </sub> I VIA SAN	MARCO		
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato,	erede,					less estas efectives a	9 W
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re tallimentar	е				COC	lice identificativo	3 00
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	e/ anno di	importi a debito versati	:::d::::		
		B9AD	prov./mese rit. 88MP	riferimento 2617	73 0,9	importi a credito compensati  0 0.0		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0 0 0		
RITENUTE ALLA FON		20/12	COIVII	2017	,0,0	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	, ,		
					•	•		
codice ufficio codice atto					•	•	+/- SALDO	(A-B)
F   R   H   2   9		8   4   8   6   4	4 т	OTALE A	146,18	0,00		146 1 8
SEZIONE INPS				J.1 7.	• ' '-	•		,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	V95Mf		40 312	08 419	0 8 4	0,00		
					•			
					•			
					•	,	+/- SALDO	(C-D)
			T	OTALE C	0,84	0,00		0,84
SEZIONE REGIONI								
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		+/- SALDO	• •
				OTALE E	0,00,	0,00		0,0,0
SEZIONE IMU E AL codice ente/			IDENTIFICATIV rateazione/	VO OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			_		<b></b>			
					• 1			
					•	•	+/- SALDO	(G-H)
97	709177 0 0			OTALE C	0,00	, ,	7- JALDO	
	709177 0 0	ENZIALI E AS		OTALE G	0,0,0,	0,0,0		0,0,0
	lice sede		numer		importi a debito versati	importi a credito compensati		
COC	nce sede	codice ditta c.a	C. di riterim	ento causale	importi a debito versati	importi a creaito compensati		
INAIL					•	•		
					•	,	+/- SALDO	(I-L)
			T	OTALE I	0 0.0.	0'0,0		0,0,0
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati		,
	Ollocimio			d IIIII/ dddd				
					•	,	+/- SALDO	(M-N)
			T	OTALE M	0,00	0,00		0.00
FIRMA			•	O IALL M	SALDO FINALE	,		,
						EURO	+	69633,9,6
								,
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANC	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA		DDICE BANCA/POSTI			Pagamento effettuato co	n asseano	bancario/pos	stale
DATA		AZIENDA	CAB	S/SPORTELLO	n.ro		circolare/vag	ylia postale
giorno mese d	anno				tratto / emesso su			
					,	cod. ABI	CAB	
Autorizzo addehito su								
giorno mese de la contractiva de la contractiva del contractiv	[ <b>I</b>   <b>T</b>   i   b	a n  c o d e			firma			



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA **agency**PER I'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

DATI ANAGRAFICI   MARIA   MA	CONTRIBUENTE			PEK LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA	COMPETEINTE			
DATI ANAGRAFICI MARIA  BANC BANCH  CONTROL DI		RISIS	S <sub>I</sub> M <sub>I</sub> R <sub>I</sub> A <sub>I</sub> 7 <sub>I</sub>	4   D  2   2	2   A   0   0	1   Q		barrare in c	aso di anno d'imp	posta X
DOMICILIO FISCALE MILANO  CODICE FISCALE del codobiligado, erede, geninero, tutore o curritore follimentare  SEZIONE RANO  BAND  BAN		cognome, der	nominazione o ragione s						delle con dillo s	oldre
DOMICILIO FISCALE MILANO	DATI ANAGRAFICI							ROSSI		
DOMICILIO FISCALE MILANO  CODICE FISCALE del coobbligato, crede, genioro, notro o curatore follimentare  SEZIONE ERARIO  BBAD		giorno r	mese anno				1			
DOMICILIO FISCALE del Coobbligato, prode, genifore, butto o curvatore billimentare  SEZIONE ERARIO  SALDO BAMP 2617 73,0,9 0,0,0  IMPOSTE DIRETTE - IVA BBAD BBMP 2617 73,0,9 0,0,0  RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  ATTI TRIBUTI ED INTERESSI  ATTI TRIBUTI ED INTERESSI  SEZIONE INPS  COCIONARIO CORRECTION  TOTALE C 0,8,4 D 0,00 1 146, 18,9 0,00 0 0,00  SEZIONE REGIONI  TOTALE C 0,8,4 D 0,00 0 0,00  SEZIONE REGIONI  TOTALE C 0,8,4 D 0,00 0 0,00  SEZIONE REGIONI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE REGIONI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE ALTRI ENTIT PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  TOTALE E 0,0,0,F 0,00 0 0,00  SEZIONE DE CONTRA ENTRE ENT			1 1 1 9 9	8 Г	ADANO DA		via e numero civio	00		FD
SEZIONE ERARIO   SEZIONE PILIPE   SEZI	DOMICILIO FISCALE		)				VIA SAN N	MARCO		
SEZIONE IRRETE - IVA B9AD B9AD B8MP 2617 73,0,9 0,00 0,00 RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUIT ED INTERESSI  Codios altro FF R H 2 9 5 4 2 8 4 8 6 4 4 TOTALE  SEZIONE IRRETE - IVA B9AD B9AD B9AD B9AD B9AD B9AD B9AD B9A	CODICE FISCALE del	coobbligato.	erede.							
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  COCCUMENTE DIRETTE - IVA RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  COCCUMENTE DIRETTE - IVA RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  COCCUMENTE DIRETTE - IVA RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  COCCUMENTE DIRETTE DIRECTE DI	genitore, tutore o curator	e fallimentar	e					codi	ce identificativo	9   W
BSAD 88MP 2617 73,09 0,00 RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  CIRCLE RECICIONE INTERESSI  CIRCLE RECICIONE INTERESSI  CIRCLE RECICIONE INPS  CONTROLL C 0,04 p 0,00  SEZIONE INPS  CONTROLL C 0,04 p 0,00  CONTROLL C 0,04 p 0,00  CONTROLL C 0,04 p 0,00  SEZIONE RECICIONI  CONTROLL C 0,04 p 0,00  C 0,04 p 0,00  C 0,04 p 0,04 p 0,00	SEZIONE ERARIO		di whom	rateazione/regione,	/ anno di	:	Lisa			
MPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALIA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  codice efficio codice onto F   R, H   2   9   5   4   2   8   4   8   6   4   TOTALE   1   46,18   8   0,00   146,  SEZIONE INDE SEZIONE INDE SEZIONE INDE SEZIONE REGIONI TOTALE C 0,84   0,00   0,0  SEZIONE REGIONI TOTALE C 0,84   0,00   0,00  SEZIONE REGIONI TOTALE E 0,00   0,00   0,00   0,00  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI TOTALE E 0,00   0,00   0,00   0,00    SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI Moderatory SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI TOTALE E 0,00   0,00   0,00   0,00    SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI TOTALE E 0,00   0,00   0,00   0,00    SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI Moderatory MODERATORY SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI MODERATORY MODERATOR						іпіропі а аег				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  codice cutificio cutino dello	IMPOSTE DIRETTE -	IVA					<del></del>	0,00		
SALDO (A-B)   SEZIONE INPS   SALDO (B-F)   SALDO (								<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
F   R   H   2   9   5   4   2   8   4   8   6   4   TOTALE   TOT	ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					<del></del>	<b>,</b>		
FIR H 2 9 5 4 2 8 4 8 6 4 4 TOTALE A 146,18 B 0,00 1446, SEZIONE INPS  SEZIONE INPS  SEZIONE REGIONI  Codice enter  Codice enter  SEZIONE REGIONI  Codice enter  Codice enter  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  INSTITUTALE  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  Codice enter  Codice enter  SEZIONE ALTRI ENTERVIDENZIALI E ASSICURATIVI  Codice enter  Codi	andian ufficia							<b>,</b>	- SALDO	(A-B)
SEZIONE INPS  moticolg  NFS / codice  NFS /		5   4   2	8   4   8   6   4	4 то	OTALE A		146 18 B	0,00		146 1 8
SEZIONE REGIONI  Codice ende Codice tributo  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  Codice enter Codice sede  Codice enter Codice sede  Codice enter Codice sede  Codice onto Codice enter Codice sede  Codice onto Codice enter Codice sede  Codice enter Codice sede  Codice enter Codice sede  Codice onto Codice enter Codice sede  Codice onto Codice enter Codice sede  Codice onto Codice sede  Codice onto Codice enter Codice sede  Codice s	SEZIONE INPS						• ' '-	, ,		,
TOTALE C 0,8,4 D 0,00 0 0,  SEZIONE REGIONI Codice Codice Inibuto	sede contributo	tiliale d	/codice INPS/ azienda d			importi a del				
TOTALE C 0,84 D 0,00 0 0,  SEZIONE REGIONI  Codice tributo 1 releazione/ princi di meser ill 1 reporti a debito vesoli 1 importi a credito compensoli 1 reporti a credito compensoli 1 rep	5670 HHW 32V	V95Mf	I	40 312	08 419		0,84	0,00		
TOTALE C 0,84 D 0,00 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0								• L		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI Codice enter of the state of the st								*	SALDO	(C-D)
codice fributo roleozione/ anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati regione regione del riferimento roleozione/ anno di riferimento roleozione/ pano di rifer				TC	OTALE C		0,84 <b>D</b>	0,00		0,84
TOTALE E 0,00 F 0,00 0 0  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI codice ente/ codice comune  Totale E 0,00 F 0,00 0 0  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  Totale E 0,00 F 0,00 0 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E 0,00 F 0,00 F 0,00 F 0  Totale E			la di	rateazione/	anno di					
TOTALE E 0,00,F 0,00 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	regione		codice tributo		riferimento	importi a del	bito versati im	nporti a credito compensati		
TOTALE E 0,00,F 0,00 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0								• 📙		
TOTALE E 0,00,F 0,00 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0							•	, ,		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  codice ente/ codice conune  codice ente/ codice conune  codice ente/ codice conune  Sex. winesi Acc. Saldo immobili  codice tribulo  codice tribulo  codice tribulo  TOTALE  Codice sede  codice ditta  codice ditta  codice sede  codice ditta  codice sede  codice ditta  codice sede  codice sede  codice sede  codice sede  codice sede  codice posizione  da mm/adada  TOTALE  TOTALE							, , , , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO	• •
codice contune  Codice contune  Codice contune  Codice contune  Row. varial Acc. Saido internebili  Codice tributo  Codice tributo  Codice tributo  Codice tributo  Codice tributo  Codice tributo  Codice ente  Codice sede  Codi	CETIONE IMILE AL	TOL TOLDL	TULOCALI			1 1 1	0,0,0,F	0,00		0,0,0
detrozione 9709177,0 0 TOTALE G 0,00 H 0,00 0 0,  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede codice ditta c.c. di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE I 0,00 L 0,00 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0				rateazione/	anno di	importi a de <sup>l</sup>	bito versati im	porti a credito compensati		
detrazione 9709177,0,0 TOTALE G 0,0,0 H 0,0,0 0 0,0 SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede codice dita c.c. di riferimento causale importi a debito versali importi a credito compensati  TOTALE I 0,0,0,L 0,0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0	Codice Compile Rdv. Validii Acc.	Salao IIIIIIODIII		mese m.	nienmenio	ļ		•		
deltazione 9709177, 0 0 TOTALE G 0,00 H 0,00 0,0 0 SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede codice dita c.c. di riletimento causale importi a debito versati importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati codice ente codice sede contributo codice posizione da mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati importi a cr							<u> </u>	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
detrazione 9709177, 0 0 TOTALE G 0, 0 0 H 0, 0 0 0, 0 SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede codice dita c.c. di riterimento causale importi a debito versati importi a credito compensati  INAIL  TOTALE I 0, 0, 0, L 0, 0, 0 0 0, 0 0, 0 0, 0 0			<u> </u>					<b>,</b> ,,,	SALDO	(C-H)
INAIL  TOTALE  Codice ente codice sede  Codice sede  Codice posizione  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  TOTALE  M  TOTALE  TOTALE  M  TOTALE  TOTALE  M  TOTALE  TOTALE  M  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  TOTALE  TOTALE	detrazione 97	09177 0 0		T	OTALE G		0,004	, ,	JALDO	0,0,0
TOTALE I 0,00 L 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00					JIALE G		o, o <sub>l</sub> o <sub>l</sub> n	•,•,•		0,0,0
TOTALE I 0,00 L 0,00 O O O O O O O O O O O O O O O O O	cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	nto causale	importi a del	bito versati im	nporti a credito compensati		
TOTALE I 0,00 L 0,00 O O O O O O O O O O O O O O O O O	INIAII							<b>,</b>		
TOTALE I 0,00 L 0,00 0 0, codice ente codice sede contributo codice posizione da mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE M 0,00 N 0,00 0,00 0, SALDO FINALE  EURO + 69633,	INAIL						•	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- SALDO	(I-L)
codice ente codice sede contributo codice posizione da mm/agaa importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE M 0,00N 0,00 0, SALDO FINALE  EURO + 69633,  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)				TO	OTALE I		0,00,0	0,00	071220	0.00
TOTALE M  0,00N  SALDO FINALE  EURO + 69633,  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)	codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione d			importi a del	bito versati in	nporti a credito compensati		,
TOTALE M  0,00N  SALDO FINALE  EURO + 69633,  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)									CALDO	/84 BIS
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)							0,000	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	SALDO	
EURO + 69633,  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)				TC	OTALE M	SALDO		0,0,0,		0,0,0
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)						SALDO		EURO +		69633,9,6
CORIGE BANGA (ROOTE (A OF) ITE DELLA BIOCOCCIONIE										,
CODICE DANICA (DOCTE (A OFA ITE DELLA DICCOCCIÓN IE	ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOS	SIONE)			
DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale circolare/vaglia postal	DATA	CC				_		assegno		
AZIENDA CAB/SPORTELLO n.ro circolare/vaglia postal	giorno mese a	inno	AND AND	CAB/	S. OKILLO				circolare/vagli	ia posiale
tratto / emesso su						iialio / en	nesso su	cod. ABI	CAB	
DAIA  AZIENDA  AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su  cod. ABI  CAB  CAB  CAB  CAB  CAB  CAB  CAB	Ž									



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

 $_{ ext{AGENZIA}}$  agency  $_{ ext{PROV.}}$  M B

			PER I'A	ACCREDITO ALLA	TESORERIA	COMPETEN	NTE			
CONTRIBUENTE										
CODICE FISCALE	RSS	$M_1R_1A_17_1$	4   D   2   2	2   A   0   0	1   Q			parrare in coinci	aso di anno d'ir idente con anno	mposta X
		nominazione o ragione					nome			23,010
DATI ANAGRAFICI	MARIA						ROSSI			
(	data di nascita	mese anno	sesso (M o F	comune (o Stato e	,	3				prov.
		1 1 9 9	8 F	ABANO BA	AGNI					P <sub> </sub> D
	comune				prov.	via e numero c				
DOMICILIO FISCALE	MILANO				M <sub> </sub> I	VIA SAN	IMARCO			
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	obbligato,	erede,							. 1 16	9 W
	tallimentar	e						codio	ce identificativo	5 9 VV
SEZIONE ERARIO		and an indicate	rateazione/regione prov./mese rif.	e/ anno di	to control do	lero con e	e e la			
		codice tributo B9AD	prov./mese rit. 88MP	riferimento 2617	importi a de	73 0,9	importi a credito co	0 0,0		
IMPOSTE DIRETTE - IV	<b>/</b> Δ	B9AD	88MP	2617		73 0.9		0 0.0		
RITENUTE ALLA FONT		DOAD	COIVII	2017		73,0,3		•		
ALTRI TRIBUTI ED INT						<del>,</del>				
						•		<b>-</b>		
codice ufficio codice atto						•			- SALDO	(A-B)
	5   4   2	8   4   8   6   4	4 4 т	OTALE A		146 1 8 B		0,00		146 1 8
SEZIONE INPS			•			, , , , ,		, , , ,		,
codice causale n sede contributo	natricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a de	ebito versati	importi a credito co	mpensati		
	95Mf		40 312	08 419		0.84		0,00		
								•		
						•				
						•		+/	/- SALDO	(C-D)
			T	OTALE C		0,84		0,00		0,84
SEZIONE REGIONI						ĺ		ĺ		ĺ
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito co	mpensati		
						, , , , ,				
						,		•	/- SALDO	• •
				OTALE E	1	0,00 F		0,00		0,0,0
SEZIONE IMU E ALT			IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE						
codice ente/ codice comune Raw. Immob. Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito co	mpensati		
	-					<b>,</b> , , ,				
	-									
						<b>,</b>		_•	/- SALDO	(G-H)
detrazione 970	9177 0 0		-	OTALE C		0,00-		0,00	JALDO	•
	,	ENZIALI E AS		OTALE G		0,0 <sub>0</sub> 0 <sub>H</sub>		0,00		0,0,0
	ce sede	codice ditta c.	numero		importi a de	ebito versati	importi a credito co	mpensati		
Codic		C.	c. ai riferime	SIIIO	pom a de		po a ciculio co	ponodii		
INAIL						-		-		
						•		+/	- SALDO	(I-L)
			T	OTALE I		0,00 [		0 0 0		0.00
	ausale ntributo	codice posizione	da mm/aaaa		importi a de	bito versati	importi a credito co	mpensati		,
codice ente codice sede co										
codice ente codice sede co						-		_		/AA BIL
codice ente codice sede co						•		+/	/- SALDO	(M-N)
codice ente codice sede co			T	OTALE M		0,001	N.	0,00	/- SALDO	0,00
codice ente codice sede co			T	OTALE M	SALDO	,	1	0,00	/- SALDO	0,00
codice ente codice sede			To	OTALE M	SALDO	,		0,00 EURO +		• •
						FINALE		ŕ		0,00
ESTREMI DEL VERSA			CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE		FINALE		ĺ		0,00
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POST	CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE A RISCOSSIONE	DELLA RISCOS	FINALE		EURO +	bancario/pa	0,00 69633,96
ESTREMI DEL VERSA	CC		CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOS	FINALE SSIONE)		EURO +		0,00 69633,96
ESTREMI DEL VERSA	CC	DDICE BANCA/POST	CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE A RISCOSSIONE	DELLA RISCO: Pagamen	FINALE  SSIONE) to effettuato co		EURO +	bancario/pa	0,00 69633,96