

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

	CONT	RIBU	ENT	=														
	CODIC	CE FIS	CALI		В	G C	$D \mid J \mid V \mid$	2 7	7 L 4	9 1	N 5 2	2 4 I				barrare in a	caso di anno d'ir idente con anno	nposta X
					cogno	me, den	ominazione o ragi	ione sc	ociale						nome	non come	idenie con dino	Soldie
	DATI	ANAG	RAF	ICI	RO	SSI									MARIO			
						nascita			sesso (M c	F) co	mune (o St	ato estero) c	di nasc	cita				prov.
					giorn	ິ 1 1			9 M	N	11LANC)						M I
					comun								rov.	via e numero d				
	DOMI	CILIO	FISC	ALE	MIL	ANO						M	l I	VIA LAR	GA 21			
	CODIC	CE FIS	CALI	del c	oobbl	gato, e	erede, —	_		_	4 0 1		^	0 4 0	0			0 144
	genitor				e fallin	nentare	T	D	$I \mid T \mid L \mid$	C 4	4 6 1	1 5 4	С	6 1 9	Q	codi	ice identificativo	9 W
	SEZIO	NE E	RAR	10				rc	ateazione/regio	ne/	anno di							
							codice tributo B9AD		prov./mese ri 88MP	t.	riferimento 617	impo	orti a d	debito versati	importi a credito	compensati		
	IMPO	STF D	IRFT	re – I	VΔ		B9AD		88MP		617	_		73,0,9		0 0.0		
	RITEN						B9AD	-	88MP	_	617	_		73,0,9		0 0.0		
	ALTRI					SI	B9AD		88MP		617	_		73 0.9		0 0 0		
							B9AD		88MP		617			73 0 9		0,00		
	codice uffic	cio	codic	e atto			B9AD		88MP	_	617			73 0 9		0,00+	/- SALDO	(A-B)
	F R	Н	2	9	5 4	2	8 4 8 6	4	4	TOTA	LE	A		438,54	3	,		438 5 4
	SEZIO													,				,
	codice sede	causc contrib	ale outo		matrico	la INPS, filiale a	/codice INPS/ zienda	do	periodo d a mm/aaaa				orti a d	debito versati	importi a credito	compensati		
	5670	HH\	_		/95N			_	40 3120	_	8 4198			0,84		0,0,0		
	5 6	HH	_		/95N			_	40 3120		8 4198			0,84		0,00		
	5670 5 6	HH	_		/95N			_	40 3120		8 4198	_		0,84		0,00	/ SALDO	(C-D)
	5 0	HH\	VV	32VV	/95N	11			40 3120		8 4198			3,3,6		0,00+	/- SALDO	, ,
	SEZIO	NE P	FGI	JNI						TOTA	ALE	С		3,5,0,0)	•		3,36
	codice regione	IVE I					codice tributo)	rateazione/		anno di	impo	orti a d	debito versati	importi a credito	compensati		
	6 0						ZEMO		mese rit.	2	riferimento			9014 9.2		0 0,0		
														•				
														•		•		
														•		, +	/- SALDO	` '
										TOTA	LE	E		9014,92				9014,92
	SEZIO		MU				TI LOCALI		IDENTIFICAT	rivo o	PERAZIONE anno di		_				C B E	8 A K
	codice ente	une	Ravv. vai	iati Acc.	Saldo i	numero mmobili	codice tributo)	mese rif.	2	riferimento	impo	orti a d	debito versati	importi a credito			
	9 9 1		X	X	X	433	0943		43C V		432			60029, 1,6		0,00		
										-				•				
														•			/- SALDO	(G-H)
	detraz	rione		970	91877	0 0				TOTA	LE	G		60029, 1,6		-,		60029 1 6
	SEZIO	NE A	LTR	ENT	TI PR	EVID	ENZIALI E	ASS	ICURATI\	/I				• -	-	,		,
				codi	ce sede)	codice ditta	C.C.	nume di riferir	ero mento	causale	impo	orti a d	debito versati	importi a credito	compensati		
				69	605	47	858729	54	7922	44	В			0,6,0		0,00		
	INAIL																	
														, , , ,		 ,	/- SALDO	, ,
	la .			ı C	causale					TOTA				0,6,0	e e la			0,60
	codice en		lice sec		causale ontributo 31D		codice posizione 3850961	do	periodo d mm/aaaa 15:0401	a m	7 1726		orti a d	debito versati	importi a credito	0 0 0		
	0 7 3	3 00			טוכ	08	3030901	-	13 0401	- 0	11120	<u>'-</u>		0,3,6		,	/- SALDO	(M-N)
						_		_		TOTA	ALE.	M		0,36			JAIDO	0,36
	FIRMA									IOIA	\LE		LDC	O FINALE	•	,		, ,
																EURO	+	69486,9,4
																	<u>'</u>	, ,
	ESTRE	MI DI	EL V	ERS/	AMEI	OTV	(DA COMPILAR	RE A C	URA DI BAN	CA/PC	STE/AGE	NTE DELLA	RISCO	OSSIONE)				
_			DATA			CC	DICE BANCA/P	OSTE,	/agente de	LLA RIS	COSSION	NE Po	agame	ento effettuato co	n assegno		bancario/po	stale
EURC							AZIENDA		CA	AB/SPOR	RTELLO	n.i	ro _				circolare/vag	glia postale
2013	giorno	mese	е	ar	nno							tro	itto /	emesso su				
-24 -															cod. ABI		CAB	
MOD. F24 - 2013 EURO	Autorizza conto co			ID A N. I	11.7	r ,	1			1		. 1	firm	_				
										100	and the second	1 1	rirm					



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delega

delegation

AGENZIA agency

PROV. M I

			PER L'A	ACCREDITO ALLA	a tesoreria competent	E	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	BIGIC	$D_{\parallel}J_{\parallel}V_{\parallel}2_{\parallel}$	7 L 4 9	0 N 5 2 ·	4 I	barrare in a	caso di anno d'imposta idente con anno solare
		nominazione o ragione :				nome	delle con dillo soldie
DATI ANAGRAFICI	ROSSI	-				MARIO	
	data di nascita	7	sesso (M o F) comune (o Stato e	estero) di nascita	WI THO	prov.
	giorno	mese anno		MILANO	onoroj di nacona		M _L I
	1 1 1	1 1 9 9	9 M	MILANO	prov. via e numero civ		101 1
	comune						
DOMICILIO FISCALE	MILANO				M I VIA LARC	5A 21	
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede, – D		2 4 6 11	F 4 C C 4 C C	.	0 14/
genitore, tutore o curator	e fallimentar	erede, T D	1 1 L C	ا 4 6 H 5	5 4 C 6 1 9 0	√ codi	ce identificativo 9 W
SEZIONE ERARIO				/			
		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	e/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		B9AD	88MP	2617	73 0 9	0.00	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	B9AD	88MP	2617	73 0 9	0 0 0	
RITENUTE ALLA FON	ITE					,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	, ,	
					,	,	
codice ufficio codice atto					•	• · · · ·	/- SALDO (A-B)
	5 4 2	8 4 8 6 4	1 4 то	OTALE A	146,18 B	,	146 1 8
SEZIONE INPS	U	0 1 0 0		JIALE A	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, 11	, , ,
	matricola, INPS	/codice INPS/	periodo di da mm/aaaa	riferimento:		In	
	filiale o V95Mf	azienda	da mm/aaaa 40 3120		importi a debito versati 0 8.4	importi a credito compensati	
3070 HHVV 32V	vəəivii		40 3120	08 4198	0,04	0,00	
						,	
						,	CALDO (CD)
					, , ,	• •	/- SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	0,84	,	0,84
SEZIONE REGIONI			/				
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
						•	
					•		
						, , , , ,	/- SALDO (E-F)
			т	OTALE E	, , F	, ,	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I I I	. dado illilidolii		mese m.	Illelillelilo			
					•	•	
					•	•	
					•	•	/- SALDO (G-H)
detrazione			T	OTALE C	, ,	,	
SEZIONE ALTRI EN'	TI DDEVID	ENZIALLE AS		OTALE G	, . н	, ,	, ,
)			
cod	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			_		•	•	
INAIL			_				(CALDO (LL)
					• •	• •	/- SALDO (I-L)
				OTALE I	, , L		<u> </u>
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
						, t	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, _N	· • 1	•
FIRMA					SALDO FINÁLE		
						EURO	147,0
							,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTI			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		/SPORTELLO	-	assegno	circolare/vaglia postale
giorno mese o	inno				n.ro		, ragila posicio
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						COG. ADI	CAD
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I T				firma		