

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA **agency** PROV. **MI**

			PER L'A	ACCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	NTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	BGC	C D J V 2	7 L 4 9	9 N 5 2	4 I	barrare in a	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
	cognome, de	nominazione o ragione	sociale			nome	
DATI ANAGRAFIC	ROSSI					MARIO	
	data di nascit	a mese anno	sesso (M o F		estero) di nascita		prov.
		1 1 1 9 9	9 M	MILANO			M _I I
	comune				prov. via e numero		
DOMICILIO FISCA	LE MILANO				M I VIA LAR	GA 21	
CODICE FISCALE d	el coobbligato	erede					
genitore, tutore o cura	tore fallimenta	re T D	$I \mid T \mid L \mid C$	C 4 6 H	5 4 C 6 1 9	Q codi	ice identificativo 9 W
SEZIONE ERARIC				,			
		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	0,0,0	
IMPOSTE DIRETTE	- IVA	B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,0,0	
RITENUTE ALLA FONTE		B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,0,0	
ALTRI TRIBUTI ED	INTERESSI	B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,0,0	
		B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,00	
codice ufficio codice c	itto	B9AD	88MP	2617	73 0 9	0 0 0 +	-/- SALDO (A-B)
F R H 2 9	9 5 4 2	8 4 8 6	4 4 T	OTALE A	438 5 4	В	438 5 4
SEZIONE INPS					, ' '	, '	,
codice causale sede contributo	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	2W95Mf	a.L.onda	40 3120	08 4198	0 8 4	0,00	
	2W95Mf		40 3120	08 4198	0.84	0,00	
	2W95Mf		40 3120	08 4198	0.84	0.00	
	2W95Mf		40 3120	08 4198	0 8 4	0,00	-/- SALDO (C-D)
0070 111111 02	- VV 3 3 1 VII			OTALE C	3,36		3,36
SEZIONE REGION	JI		'	OIALE C	,0,0	, , ,	3,50
codice		codice tributo	rateazione/	gnno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione 6 0		ZEMO	mese rit.	riferimento 2306	9014 9 2	0,00	
		ZLIVIO		2300	3014,32	,	
					•	•	
					,	•—•	-/- SALDO (E-F)
			_		0014 0 2	, , ,	
SEZIONE IMILE	ALTDI TDIDI	ITLLOCALL		OTALE E	9014 ,9 2, A 0 V U 5 W		9014 ,9 2 C B E 8 A K
SEZIONE IMU E	numero		rateazione/	VO OPERAZIONE _ gnno di			C B E O A K
codice comune Raw. variati	Acc. Saldo immobili X X 433	codice tributo 0943	mese rif.	riferimento 2432	importi a debito versati 60029 1,6	importi a credito compensati	
9 9 1 0 1	A A 433	0943	43CV	2432	00029,10	0,00	
						• —	
						•	(SALDO (C II)
					, , , , , ,	, ,	/- SALDO (G-H)
	0,0,000			OTALE G	60029,1,6	н,	60029 ,1 6
SEZIONE ALTRI E		DENZIALI E AS					
	codice sede		c. di riferime		importi a debito versati	importi a credito compensati	
	69605 47	7858729 54	79224	4 B	0,60	0,0,0	
INAIL			_				
						, ,	-/- SALDO (I-L)
				OTALE I	0,60		0,60
codice ente codice sede	causale contributo		da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	
8 7 3 9 B6COP	G1D 69	93850961	15 0401	67 1726	0,3,6	0,00	
						•	-/- SALDO (M-N)
			T	OTALE M	0,3,6,	N , , , ,	0,36
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	69486 ,9 4
							, ,
ESTREMI DEL VER	SAMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANC	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		ODICE BANCA/POST			Pagamento effettuato c	on asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB	S/SPORTELLO	n.ro circolare/vaglia		
giorno mese	anno				tratto / emesso su		
					/ 51110300 30	cod. ABI	САВ
Autorian III.							
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBA	N [I _I T]		<u> </u>	<u> </u>	firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA agency

PROV. MI

0.1					PER Ľ	ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPE	TENTE		
CONT	TRIBUEN	ΓE								
COD	ICE FISCAI	LE	BIGIC	D J V 2	7 . L . 4 .	9 N 5 2	4 I		barrare in caso di non coincidente d	anno d'imposta X
				ominazione o ragior				nome	non concidente d	on anno solare
DATI	ANAGRA	FICI F	ROSSI					MARIO		
		do	ata di nascita		sesso (M o	F) comune (o Stato e	estero) di nascita			prov.
			giorno m 1 1 1	nese 1 1 9 9	9 M	MILANO				M _I I
			omune	1111010	, , ,		prov. via e num	ero civico		
DOM	NCILIO FIS	CALE N	/ILANO				M _I I VIA LA	RGA 21		
genito	ICE FISCAI ore, tutore o	LE del cod curatore f	obbligato, e allimentare	erede, T D) T L	C 4 6 H	5 4 C 6 1	9 Q	codice ider	ntificativo 9 W
	ONE ERA		a							
				codice tributo	rateazione/region prov./mese rif	ne/ anno di . riferimento	importi a debito versati	importi a cred	ito compensati	
	IMPOSTE DIRETTE - IVA			B9AD	88MP	2617	73 0		0_0,0	
IMPO			Α	B9AD	88MP	2617	73 0		0,00	
	NUTE ALLA			BOND	COIVII	2017	,		,	
	I TRIBUTI				_		•			
2 12111					_	-	•			
!	r	baranan.			_	-	•			ALDO (A-B)
codice uf	H 2	lice atto 2 9 5	. 4. 2.	8 4 8 6	1 1 -		146 1	0 5	,	
			4 2	8 4 8 6	4 4 1	OTALE A	146 ,1	o R	,	146 ,1
codice	causale		atricola INPS	codice INPS/	, periodo d	i riferimento:				
sede	contributo			/codice INPS/ zienda	da mm/aaaa		importi a debito versati			
5670	HHW	32W9	oMt .		40 3120	08 4198	0 ,8	4	0,0,0	
							,	<u> </u>		
		_					<u>,</u>	<u> </u>		ALDO (C.D)
								_	+/- 3	ALDO (C-D)
					1	OTALE C	0 ,8	4 D		0 ,8
	ONE REG	IONI			rateazione/	anno di				
codice regione				codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a cred	to compensati	
					_	-	,	<u> </u>		
					_		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	—		
					_		,	<u> </u>		4100 (5.5)
									+/- S	ALDO (E-F)
						OTALE E	•	F		,
				TI LOCALI	rateazione/	IVO OPERAZIONE				
codice er codice cor	mune Raw.	nmob. variati Acc. Sc	aldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a cred	to compensati	
	<u> </u>				_	-	,	<u> </u>		
	<u> </u>		_		-		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	—		
	<u> </u>				_	-	,	<u> </u>		ALDO (C.II)
							,		, +/- S .	ALDO (G-H)
	azione	N ENITE	PDEV(P	ENIZIALI E A		OTALE G	,	Н	,	,
SEZIC	ONE ALIK			ENZIALI E A	SSICURATIV nyme					
		codice	sede	codice ditta	c.c. di riferim	nento causale	importi a debito versati	importi a cred	to compensati	
INAIL							•	<u> </u>	,	
INAIL							•	<u> </u>		ALDO (I-L)
					_				, +/- S .	ALDO (I-L)
1.	1.	, car	isale ributo			TOTALE I	, , , , , , , , ,			-
codice e	ente codice si	ede conf	ributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a cred	ito compensati	
					_		•	<u> </u>		ALDO (M-N)
		_			_		,		*/- 3	ALDO (M-N)
EIDAA					1	OTALE M	,	N	, , , ,	,
FIRM	A						SALDO FINAL		FUDO	4.47.0
									EURO +	147 ,0
ESTRE	MI DEL V	/ERSA/					DELLA RISCOSSIONE)			
	DAT	A	CC	DICE BANCA/PO			Pagamento effettuat	o con assegno		ario/postale
giorno Autorizz Conto co				AZIENDA	CA	B/SPORTELLO	n.ro		circol	lare/vaglia postale
giorno	mese	anno					tratto / emesso su			
- 47								cod. ABI		CAB
Autorizz	zo addebito si	U								
4.1	corrente codice		I T		era Labara		firma			