

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

agency

PROV. SA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☒

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

ROSSI

MARIO ALBERTO

data di nascita

giorno mese anno  
0 1 0 1 1 9 8 0

sex (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

MILANO

prov.

M I

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** ROMA

R M

VIA GIORGIONE N. 110

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**

R S S M L B 8 0 A 0 1 A 2 0 0 D

codice identificativo Q 7

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITENUTE ALLA FONTE**

**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
QDFU	E8Q	2023	6,17	0,00
SFGE	1N7	2023	12,91	0,00
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00
QDFU	E8Q	2023	0,00	61,30
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00
SFGE	1N7	2023	12832,77	0,00 +/-
<b>TOTALE A</b>			<b>38517,39 B</b>	<b>61,30 +</b>

codice ufficio

codice atto

N K A

9 9 6 6 2 2 1 6 9 6 5

**TOTALE A**

**38517,39 B**

**61,30 +**

**38456,09**

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
155	TAG	gm	01	2023	02	2023
155	TAG	gmgm	02	2023	03	2023
155	HYF	lapyt	03	2023	04	2023
155	TAG	mamal	04	2023	05	2023
<b>TOTALE C</b>					<b>1357,06 D</b>	<b>301,72 +</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
8 0	595S	8Y4	2019	19,27	0,00
9 0	615S	7R4	2020	8,27	0,00
1 2	325S	9KL	2021	0,00	12,97
0 1	16HY	9KL	2022	132,02	0,00 +/-
<b>TOTALE E</b>				<b>159,56 F</b>	<b>12,97 +</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
R A M Z	X	X	X	X	670	8383	C1	2020	29,23	0,00
R A M Z	X	X	X	X	593	8383	C2	2021	1,23	0,00
R A M Z	X		X		129	8383	C3	2022	0,00	29,01
R A M Z	X	X		X	218	8383	C4	2023	0,00	1022,83 +/-
delrazione 12934,00					<b>TOTALE G</b>				<b>30,46 H</b>	<b>1051,84 -</b>

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 0	2016	0,12
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	1 1	2017	20,01
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 9	2018	27,81
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 4	2019	40,12
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 1	2020	91,27
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 3	2021	2,01
N A K T		4YEA	6FQN195TSPW87DY2V	KEA	0 5	2022	30,21
<b>TOTALE O</b>							<b>211,55</b>

**SALDO (O)**

**211,55 +**

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO + 38848,19**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno			AZIENDA CAB/SPORTELLO	

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T

firma

