

2013

conto corrente codice IBAN

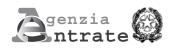
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE $R \mid S \mid S \mid M \mid L \mid B \mid 8 \mid 0 \mid A \mid 0 \mid 1 \mid A \mid 2 \mid 0 \mid 0 \mid D$ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** Х cognome, denominazione o ragione sociale **ROSSI** MARIO ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. MILANO M₁ I M 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 comune prov. via e numero civico **DOMICILIO FISCALE MILANO** M_I I VIA LARGA 21 CODICE FISCALE del coobbligato, erede, $T_{1}D_{1}I_{1}T_{1}L_{1}C_{1}4_{1}6_{1}H_{1}5_{1}4_{1}C_{1}6_{1}1_{1}9_{1}Q$ 9 W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati B9AD 0.0,0 88MP 2617 73 0 9 **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** 0 0 0 88MP 2617 73 0 9 B9AD 0 0 0 73 0 9 B9AD **88MP** 2617 0 0 0 +/-SALDO (A-B) codice ufficio B9AD **88MP** 2617 73 0 9 codice atto $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 438 5 4 B 438,5,4 **TOTALE** codice sede matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati HHW 32W95Mf 08 | 4198 5670 40 3120 0.84 0.0,0 5670 HHW 32W95Mf 40 3120 0.0,0 08 | 4198 0.84 5670 HHW 32W95Mf 40 | 3120 08 | 4198 0.84 0.0.0 5670 HHW 32W95Mf 0 0,0+/-SALDO (C-D) 40 3120 08 | 4198 0.84 + 3,36D 3,36 **TOTALE** C **SEZIONE REGIONI** rateazione/ mese rif. anno di iferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 6 0 **ZEMO** Α 2306 9014 9 2 0.00 • SALDO (E-F) 9014 9 2 F + 9014 9 2 **TOTALE** 0 | V | U | 5 | W | B | K | U | U | J | P | C | B | E | 8 | A | K SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI Α IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione, mese rif. anno di riferimento codice ente/ Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 60029 1 6 9 | 9 | Y | ZX X X X 433 0943 43CV 2432 0.0,0 T - T - TSALDO (G-H) + 97091877,0,0 60029 1 6 H 60029,16 **TOTALE** detrazione G **SEZIONE ALTRI ENTI PRE** IDENZIALI E ASSICURAT numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. 69605 47858729 54 792244 В 0,60 0.00 **INAIL** SALDO (I-L) 0 6 0 + 0 6.0 **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione 8 7 3 9 B6COP G₁D 693850961 67 | 1726 15 0401 0.36 0.0,0 SALDO (M-N) + 0,36N 0,36 **TOTALE** SALDO FINALE EURO + 69486 9 4 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale giorno mese anno tratto / emesso su CAR cod ABI Autorizzo addebito su



DELEGA IRREVOCABILE A: d

delegation

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

							PER L'A	CCREDITO ALL	a tesoreria competent	ΓΕ			
CONTR	RIBUEI	NTE											
CODIC	E FISC	ALE		R	SS	$M_1 L_1 B_1 8$	0 A 0 1	A 2 0	0 D	barrare in co	aso di anno d'im dente con anno s	posta solare X	
C			ognom	e, den	ominazione o ragione	sociale	nome						
DATI ANAGRAFICI ROSSI					SI				MARIO ALBERTO				
			d	ata di 1 giorno		nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita			prov.	
				<u> </u>	0	1 1 9 8	0 M	MILANO				M I	
				omune					prov. via e numero ci				
DOMIC	CILIO F	ISC	ALE N	ИILA	NO				M I VIA LARG	A 21			
CODIC	E FISC	ALE	del co	obblig	jato, e	erede, – D		· 4 6 H	E 4 C 6 4 O 6			0 14/	
genitore				fallim	entare	T D	1 1 1 1 1 1	, 4 0 0	5 4 C 6 1 9 0	√ codic	e identificativo	9 W	
SEZIO	VE ER	ARI	0				rateazione/regione	/ anno di					
						codice tributo B9AD	rateazione/regione, prov./mese rif.			importi a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE – I				_ I\/A		B9AD B9AD	88MP 88MP	2617 2617	73,0,9	0,00			
RITEN						B9AD	88MP	2617	73,09	0,00			
		_			B9AD B9AD	88MP	2617	73,09	0,00				
ALTRI TRIBUTI ED INTERES						B9AD	88MP	2617	73,09	0 0 0			
codice uffic		odice				B9AD	88MP	2617	73,09	0 0 0 +/-	SALDO	(A-B)	
F R I			9 5	4	2		4 4	OTALE A	438 5 4 B	+		438 5 4	
SEZIO				-				JIALE A	100,011	,		100,01	
codice	causale contribute		mo	atricolq	INPS/	/codice INPS/ zienda	periodo di i da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati			
sede 5670	HHW				32W		40 3120	a mm/aaaa 08 4198	0 8 4				
							10,000			, , ,			
									•	,			
									,	+/-	SALDO	(C-D)	
							TC	OTALE C	0,84 D	+		0,84	
SEZIO	NE RE	GIO	NI						, , ,	, ' '		,	
codice regione						codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
										•			
										, ,			
									, ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
									, , ,	, +/-	SALDO	(E-F)	
							TC	OTALE E	, , F	<u>, </u>		, _	
						TI LOCALI		O OPERAZIONE					
codice ente codice comu	ne Rav	lmmo v. varia	b. ti Acc. S	nu ialdo imr	mero nobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		-			_				• • •	<u> </u>			
		-			_				,	,			
		-	-		_				• • •	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	SALDO	(C H)	
1					_ 1				, , ,	9	SALDO	(G-H)	
detrazi		TDI	ENITI	DDE	, I	ENZIALI E AS	SICURATIVI	OTALE G	, , н	,		,	
3440	TE AL	1771	codice				numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
			Cource	Joue		Course dilla C	.c. di riferime	IIIO Sassaio	imponi a debilo veisuli	Imponi a ciedilo compensuli			
INAIL									•	•			
									,	+/-	SALDO	(I-L)	
							TC	OTALE I	L	,		- 1	
codice ente	e codice	e sede	car cont	usale tributo		codice posizione	da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati		,	
									,	• +/-	SALDO	(M-N)	
							TC	OTALE M	, N	9		,	
FIRMA									SALDO FINÁLE				
										EURO +		439,3,8	
ESTREA	AI DEL	. VE	RSA	MEN					DELLA RISCOSSIONE)				
	D	ATA			CO	DICE BANCA/POS			Pagamento effettuato con	40009.10	bancario/pos		
	_	-			AZIENDA CAB/SPORTELLO				n.ro circolare/vaglia postale				
giorno	mese		anno) 					tratto / emesso su				
		1								cod. ABI	CAB		
Autorizzo conto cor			BAN	I _I T					firma				



2013

conto corrente codice IBAN

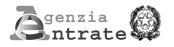
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE $R_{1}S_{1}S_{1}M_{1}L_{1}B_{1}8_{1}0_{1}A_{1}0_{1}1_{1}A_{1}2_{1}0_{1}0_{1}D$ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** Х cognome, denominazione o ragione sociale **ROSSI** MARIO ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. MILANO M₁ I M 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 comune prov. via e numero civico M_I I VIA LARGA 21 **DOMICILIO FISCALE MILANO** CODICE FISCALE del coobbligato, erede, $\mathsf{T}_{\,|\,}\,\mathsf{D}_{\,|\,}\,\mathsf{I}_{\,|\,}\,\mathsf{T}_{\,|\,}\,\mathsf{L}_{\,|\,}\,\mathsf{C}_{\,|\,}\,\mathsf{4}_{\,|\,}\,\mathsf{6}_{\,|\,}\,\mathsf{H}_{\,|\,}\,\mathsf{5}_{\,|\,}\,\mathsf{4}_{\,|\,}\,\mathsf{C}_{\,|\,}\,\mathsf{6}_{\,|\,}\,\mathsf{1}_{\,|\,}\,\mathsf{9}_{\,|\,}\,\mathsf{Q}$ 9 W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati B9AD 0.00 88MP 2617 73 0 9 **IMPOSTE DIRETTE - IVA** B9AD 88MP 2617 73 0 9 0 0 0 0 0 0 **RITENUTE ALLA FONTE** B9AD 88MP 2617 73 0 9 **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** 0.0 B9AD 18MP 2617 73 0 9 SALDO (A-B) codice ufficio codice atto $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 292 3 6 B + 292 3 6 **TOTALE** matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE** C D SEZIONE REGIONI anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice ente/ Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** G SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATI numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati SALDO (M-N) N **TOTALE SALDO FINALE** EURO + 292 3 6 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale giorno mese anno tratto / emesso su CAR cod ABI Autorizzo addebito su



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE $R_{1}S_{1}S_{1}M_{1}L_{1}B_{1}8_{1}0_{1}A_{1}0_{1}1_{1}A_{1}2_{1}0_{1}0_{1}D$ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** Х cognome, denominazione o ragione sociale **ROSSI** MARIO ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. MILANO M₁ I M 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 comune prov. via e numero civico **DOMICILIO FISCALE MILANO** M_I I VIA LARGA 21 CODICE FISCALE del coobbligato, erede, $T_{\,|\,}\,D_{\,|\,}\,I_{\,|\,}\,T_{\,|\,}\,L_{\,|\,}\,C_{\,|\,}\,4_{\,|\,}\,6_{\,|\,}\,H_{\,|\,}\,5_{\,|\,}\,4_{\,|\,}\,C_{\,|\,}\,6_{\,|\,}\,1_{\,|\,}\,9_{\,|\,}\,Q$ 9 W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati B9AD 0.0,0 88MP 2617 73 0 9 **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** 0 0 0 2617 73 0 9 B9AD 88MP 0 0 0 73 0 9 B9AD **88MP** 2617 0 0 0 +/-SALDO (A-B) codice ufficio B9AD **88MP** 2617 73 0 9 codice atto $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 4 438 5 4 B 438,5,4 **TOTALE** codice sede matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati HHW 32W95Mf 08 | 4198 5670 40 3120 0.84 0.0,0 0.00 5670 HHW 32W95Mf 40 3120 08 | 4198 0.84 5670 HHW 32W95Mf 40 | 3120 08 | 4198 0.84 0.0.0 5670 HHW 32W95Mf 0 0,0+/-SALDO (C-D) 40 3120 08 | 4198 0.84 + 3,36D 3,36 **TOTALE** C **SEZIONE REGIONI** rateazione/ mese rif. anno di iferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 6 0 **ZEMO** Α 2306 9014 9 2 0.00 ا و SALDO (E-F) 9014 9 2 F + 9014 9 2 **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI 0 | V | U | 5 | W | B | K | U | U | J | P | C | B | E | 8 | A | K Α IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice ente/ codice comune Raw. variati Acc. Saldo immobili importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati 60029 1 6 $9 \mid 9 \mid Y \mid Z$ X X X X 433 0943 43CV 2432 0.0,0 T - T - TSALDO (G-H) 60029 1 6 H + 97091877,0,0 60029,16 **TOTALE** detrazione G **SEZIONE ALTRI ENTI PRE** IDENZIALI E ASSICURATI numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. 69605 47858729 54 792244 В 0,60 0.00 INAIL SALDO (I-L) 0 6 0 + 0,6,0 **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati 8 7 3 9 B6COP 693850961 67 | 1726 G₁D 15 0401 0.36 0.0,0 SALDO (M-N) 0,36N + 0,36 **TOTALE SALDO FINALE** EURO + 69486 9 4 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale mese anno tratto / emesso su CAR cod ABI



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

$R_{\parallel}S_{\parallel}S$	$M_1 L_1 B_1 8_1$	0 A 0 1	A 2 0 (O D	barrare in co non coincid	aso di anno d'imposta dente con anno solare
0	ominazione o ragione	sociale			nome	
ROSSI					MARIO ALBERTO	
data di nascita		sesso (M o F)		stero) di nascita		prov
	1 1 9 8	0 M	MILANO			M
comune						
MILANO				M I VIA LARGA	A 21	
oobbligato, e	erede, - 5			- 1 0 0 1 0 0		0
e fallimentare	a ID	IIILC	6 H	$6 \mid 4 \mid C \mid 6 \mid 1 \mid 9 \mid C$	Q codic	e identificativo 9
		ratoaziono /rogiono	/ anno di			
	codice tributo					
					•	
					•	
				9	•	
reressi	B9AD	88MP	2617		0,00	
	B9AD	88MP	2617	73,0,9	0,00	
	B9AD	88MP	2617	73,0,9	0,00+/	
5 4 2	8 4 8 6 4	4 4 T C	OTALE A	438 5 4 B	, +	438
				,		
matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
	95Mf	40 3120	08 4198	0 8 4	0.0.0	
			i	,	· ·	
					,	
				•	+/-	SALDO (C-D)
		T	OTALE C	0.840	+	
			JIALL C	,,,,,	, ,	
	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		mese III.	riferimento			
				,	, and the second	
				•	, and the second	
				•	• • • · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (E-F)
		T/	STALE E	,	, ,	
DI TDIRII	TLLOCALL			, I	, , ,	
		rateazione/	anno di	importi a dobito vorcati i	mporti a cradita componenti	
Saldo immobili	Codice IIIbilo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali		
				,	<i>′</i>	
				, ,	•	
				9 1	• · · ·	SAIDO (G-H
				, , - , -	• · · ·	SALDO (G-H
, ,	ENZIALI E AG		OTALE G	, , , H	• · · ·	SALDO (G-H
	ENZIALI E AS	SICURATIVI		, , , H	9 1 1 9 1 1 9 1 1	SALDO (G-H
				, , , H	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H
		SICURATIVI		, , , H	9 1 1 9 1 1 9 1 1	SALDO (G-H
		SICURATIVI		, , , H	mporti a credito compensati	
		numero.c. di riferime	causale	, , , H	mporti a credito compensati	
ce sede	codice ditta c.	sicurativi numero di riferime	causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
ce sede	codice ditta c.	numero.c. di riferime	causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
ce sede	codice ditta c.	sicurativi numero di riferime	causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	SALDO (I-L)
ce sede	codice ditta c.	sicurativi numero di riferime	causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	SALDO (I-L)
ce sede	codice ditta c.	sicurativi numero di riferime	causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	SALDO (I-L)
ce sede	codice ditta c.	sicurativi numero di riferime	Causale DTALE Iriferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	mporti a credito compensati	SALDO (I-L) - SALDO (M-N
ce sede	codice ditta c.	sicurativi numero di riferime	Causale DTALE Iriferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	mporti a credito compensati	SALDO (I-L) - SALDO (M-N
ce sede	codice ditta c.	sicurativi numero di riferime	Causale DTALE Iriferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	mporti a credito compensati	SALDO (I-L) - SALDO (M-N
causale ontributo	codice ditta c.	numera di riferime To da mm/aaaa	OTALE I Tiflerimento: a mm/aaaa OTALE M	importi a debito versati	mporti a credito compensati	SALDO (I-L) - SALDO (M-N
causale ontributo	codice ditta c.	ac. di riferime	OTALE I riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati publication in the state of the	mporti a credito compensati mporti a credito compensati mporti a credito compensati pullo	SALDO (I-L) - SALDO (M-N
causale ontributo	codice ditta c.	TC CURA DI BANCA TE/AGENTE DELLA	OTALE I riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati Pagamento effettuato con	mporti a credito compensati mporti a credito compensati mporti a credito compensati EURO +	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N - 439
causale ontributo	codice ditta c. codice posizione Codice posizione	TC CURA DI BANCA TE/AGENTE DELLA	OTALE I riferimento: a mm/aaaa ARISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati publication in the state of the	mporti a credito compensati mporti a credito compensati mporti a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N 439
	cognome, den ROSSI data di nascita giorno 0 1 0 comune MILANO coobbligato, o e fallimentara	cognome, denominazione o ragione ROSSI data di nascita giorno mese o nano 0 1 0 1 1 9 8 comune MILANO cobbligato, erede, a fallimentare Codice tributo B9AD Codice tributo B9AD B9AD B9AD B9AD B9AD B9AD B9AD Codice tributo B9AD B9AD B9AD B9AD Codice tributo Codice tributo Codice tributo Codice tributo	ROSS data di nascita sesso (M o F giorno mese mese anno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita data di nascita sesso (M o F giorno mese data di nascita data di nascit	Cognome, denominazione o ragione sociale ROSS Comune Costato e giorno Costato e gi	Cognome Cogn	cognome, denominazione o ragione sociale ROSSI data di nascita sesso M o F comune o Stato estero) di nascita mario 1 0 1 1 9 8 0 M MILANO sobbbligato, erede, o fallimentare T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q codice menticolo 10 1 1 9 8 0 M MILANO sobbbligato, erede, o fallimentare T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q codice menticolo 10 1 1 1 1 1 1 1 1



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA agency PROV. MI

OMITICATO			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA	A COMPETEN	NTE				
CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE	$R_{\parallel}S_{\parallel}S$	$M_1L_1B_18_1$	0 A 0 1	A 2 0 0	0 D			barrare in connocinci	aso di anno d'im dente con anno s	posta X	
		ominazione o ragione so	ociale				nome	AL DEDTO			
DATI ANAGRAFICI	ROSSI		(A.A., F)		-t\ al::	L	MARIO	ALBERTO		prov	
	data di nascita giorno m			comune (o Stato e:	stero) di nasci	ta .				prov.	
	0 1 0 comune	1 1 9 8	O IVI	WILL WILL	prov.	via e numero	civico				
DOMICILIO FISCALE					M ₁ I	VIA LAR					
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	cooppiigato, e e fallimentare	rede, T D	$I \mid T \mid L \mid C$	1 4 6 H	5 4 C	6 1 9	Q	codia	ce identificativo	9 W	
SEZIONE ERARIO											
		coaice fributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a d	ebito versati	importi a credit				
		B9AD	88MP	2617		73,09		0,00			
IMPOSTE DIRETTE - I		B9AD	88MP	2617		73,0,9		0,00			
RITENUTE ALLA FON		B9AD	88MP	2617		73,0,9		0,00			
ALTRI TRIBUTI ED IN	IERESSI	B9AD	18MP	2617		73,0,9		0,0,0			
									- SALDO	/A-R\	
codice ufficio codice atto	5 4 2	8 4 8 6 4	4 то	TALE A		202 2 6	n	**			6
SEZIONE INPS	J 4 Z	0 4 0 0 4	7 10	OTALE A		292,3,6,1	В	, , , ' '		292,3	U
	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento:	importi a d	ebito versati	importi a credit	a componenti			
sede contributo	filiale az	zienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	ппрот а а	ebilo versuii	imponi a crean				
								•			
						•					
						•		+/	- SALDO	(C-D)	
			TC	TALE C		, ,	D	•		, ,	
SEZIONE REGIONI						ĺ		ĺ		ĺ	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a d	ebito versati	importi a credit	o compensati			
						,					
						,		,			
						,			CALDO	/F F\	
						, ,	_	• • •	/- SALDO	(E-F)	
SEZIONE IMU E AL	TDI TDIRLI	TLLOCALL		OTALE E	1 1 1	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	F	, ,	1 1 1	<u>, </u>	
codice ente/ Immob.		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a d	ebito versati	importi a credit	o compensati			
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice inbuie	mese rit.	riterimento	impoin a a	cono versan	imponi a cican				
						•		•			
						,					
						•		+/	- SALDO	(G-H)	
detrazione	,			OTALE G		,	Н	, ,		, 1	
SEZIONE ALTRI ENT	TI PREVID	ENZIALI E ASS				ĺ		ĺ		ĺ	
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a d	ebito versati	importi a credit	o compensati			
						,					
INAIL						,			CALDO	/1.15	
			7.0			•	_	• +/	- SALDO	(I-L)	_
codice ente codice sede	causale ontributo		periodo di ri a mm/aaaa	TALE I	:	ebito versati	importi a credit	o componenti		,	
codice enie codice sede co	ontributo	codice posizione d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	ітропі а а	ebilo versuii	imponi a crean	o compensum			
						•		, , ,+/	- SALDO	(M-N)	
			TO	TALE M		, ,	N	,		, ,	_
				TALL M	SALDO	FINALE		,		,	
								EURO +	-	292 3	6
										,	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCO	SSIONE)					
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	Pagame	nto effettuato co	on assegno		bancario/pos	tale	
DAIA .		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro				circolare/vag	lia postale	
giorno mese a	nno				tratto / e	emesso su _					
- 47.							cod. ABI		CAB		
ON DAIA DAIA Giorno mese a a											

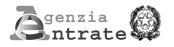


DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE $R_{1}S_{1}S_{1}M_{1}L_{1}B_{1}8_{1}0_{1}A_{1}0_{1}1_{1}A_{1}2_{1}0_{1}0_{1}D$ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** Х cognome, denominazione o ragione sociale **ROSSI** MARIO ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. MILANO M₁ I M 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 comune prov. via e numero civico **DOMICILIO FISCALE MILANO** M_I I VIA LARGA 21 CODICE FISCALE del coobbligato, erede, $T_{\,|\,}\,D_{\,|\,}\,I_{\,|\,}\,T_{\,|\,}\,L_{\,|\,}\,C_{\,|\,}\,4_{\,|\,}\,6_{\,|\,}\,H_{\,|\,}\,5_{\,|\,}\,4_{\,|\,}\,C_{\,|\,}\,6_{\,|\,}\,1_{\,|\,}\,9_{\,|\,}\,Q$ 9 W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati B9AD 0.0,0 88MP 2617 73 0 9 **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** 0 0 0 2617 73 0 9 B9AD 88MP 0 0 0 73 0 9 B9AD **88MP** 2617 0 0 0 +/-SALDO (A-B) codice ufficio B9AD **88MP** 2617 73 0 9 codice atto F_|R_|H 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 4 438 5 4 B 438,5,4 **TOTALE** codice sede matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati HHW 32W95Mf 08 | 4198 5670 40 3120 0.84 0.0,0 5670 HHW 32W95Mf 40 3120 0.0,0 08 | 4198 0.84 5670 HHW 32W95Mf 40 | 3120 08 | 4198 0.84 0.0.0 5670 HHW 32W95Mf 0 0,0+/-SALDO (C-D) 40 3120 08 | 4198 0.84 + 3,36D 3,36 **TOTALE** C **SEZIONE REGIONI** rateazione/ mese rif. anno di iferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 6 0 **ZEMO** Α 2306 9014 9 2 0.00 ا و SALDO (E-F) 9014 9 2 F + 9014 9 2 **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI A| 0| V| U| 5| W| B| K| U| U| J | P | C | B | E | 8 | A | K IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice ente/ Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 60029 1 6 $9 \mid 9 \mid Y \mid Z$ X X X X 433 0943 43CV 2432 0.0,0 T - T - TSALDO (G-H) 60029 1 6 H + 97091877,0,0 60029,16 **TOTALE** detrazione G **SEZIONE ALTRI ENTI PRE** /IDENZIALI E ASSICURATI numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. 69605 47858729 54 792244 В 0,60 0.00 INAIL SALDO (I-L) 0 6 0 + 0,6,0 **TOTALE** causale contributo importi a debito versati da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione 8 7 3 9 B6COP G₁D 693850961 67 | 1726 15 0401 0.36 0.0,0 SALDO (M-N) 0,36N + 0,36 **TOTALE SALDO FINALE** EURO + 69486 9 4 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale mese anno tratto / emesso su cod ABI CAR



DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

PROV. MI agency AGENZIA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE $R_{1}S_{1}S_{1}M_{1}L_{1}B_{1}8_{1}0_{1}A_{1}0_{1}1_{1}A_{1}2_{1}0_{1}0_{1}D$ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** Х cognome, denominazione o ragione sociale **ROSSI** MARIO ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. MILANO M₁ I M 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 comune prov. via e numero civico **DOMICILIO FISCALE MILANO** M_I I VIA LARGA 21 CODICE FISCALE del coobbligato, erede, $T_{1}D_{1}I_{1}T_{1}L_{1}C_{1}4_{1}6_{1}H_{1}5_{1}4_{1}C_{1}6_{1}1_{1}9_{1}Q$ 9 W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati B9AD 0.00 88MP 2617 73 0 9 **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** 0 0 0 73 0 9 B9AD 88MP 2617 0 0 0 73 0 9 B9AD **88MP** 2617 0 0 0 +/-SALDO (A-B) codice ufficio B9AD **88MP** 2617 73 0 9 codice atto $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 438 5 4 B 438,5,4 **TOTALE** codice sede matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati 08 | 4198 HHW 32W95Mf 40 3120 5670 0.84 0.0,0 9 ___ 9 SALDO (C-D) + 0.84 **TOTALE** C 0.84D **SEZIONE REGIONI** rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. anno di riferimento codice ente/ codice comune Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (G-H) **TOTALE** detrazione G numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati SALDO (M-N) N **TOTALE** M **SALDO FINALE** EURO + 439 3 8 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale anno tratto / emesso su cod ABI CAR



MODELLO DI PAGAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

PROV. MI agency AGENZIA **UNIFICATO** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE $R_{1}S_{1}S_{1}M_{1}L_{1}B_{1}8_{1}0_{1}A_{1}0_{1}1_{1}A_{1}2_{1}0_{1}0_{1}D$ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** Х cognome, denominazione o ragione sociale **ROSSI** MARIO ALBERTO **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. MILANO M₁ I M 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 8 | 0 comune prov. via e numero civico VIA LARGA 21 **DOMICILIO FISCALE MILANO** M_I I CODICE FISCALE del coobbligato, erede, $T_{1}D_{1}I_{1}T_{1}L_{1}C_{1}4_{1}6_{1}H_{1}5_{1}4_{1}C_{1}6_{1}1_{1}9_{1}Q$ 9 W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati B9AD 0.00 88MP 2617 73 0 9 **IMPOSTE DIRETTE - IVA** B9AD 88MP 2617 73 0 9 0 0 0 0 0,0 **RITENUTE ALLA FONTE** B9AD 88MP 2617 73 0 9 **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** 0 0 0 B9AD 2617 73 0 9 **18MP** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto . $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 292 3 6 B + 292 3 6 **TOTALE** matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE** C D SEZIONE REGIONI anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE anno di riferimento codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (G-H) **TOTALE** detrazione G numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati SALDO (M-N) N **TOTALE SALDO FINALE** EURO + 292 3 6 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale anno tratto / emesso su cod ABI CAR