

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

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

				PER L'	ACCREDITO .	alla Tesoreri	ia competenti	E			
CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE	B G C	D J V	2 7	L 4	9 N 5 2	2 4 I		barrare in a	caso di anno d'im _l cidente con anno s	posta solare X	
		nominazione o ragio	one soc	iale				nome			
DATI ANAGRAFICI	ROSSI							MARIO			
	data di nascita	nese gnno		sesso (M o l		rato estero) di nasc	eita			prov.	
	1 1 1	1 1 9	9 9	M	MILANO					M	
	comune					prov.	via e numero civi				
DOMICILIO FISCALE	MILANO					M I	VIA LARGA	1 21			
CODICE FISCALE del	coobbligato, c	erede, _	_							0 1/	.,
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e T	D I	TLL	$C_{\parallel}4_{\parallel}6_{\parallel}I$	H 5 4 C	6 1 9 C) cod	ice identificativo	9 V	٧
SEZIONE ERARIO			rate	eazione/region	e/ anno di						
		codice tributo	F	orov./mese rit.	. riterimento	importi a		mporti a credito compensati			
		B9AD		B8MP	2617	_	73,0,9	0,0,0			
IMPOSTE DIRETTE -		B9AD		B8MP	2617	_	73,0,9	0,0,0			
RITENUTE ALLA FON		B9AD		B8MP	2617	_	73,0,9	0,0,0			
ALTRI TRIBUTI ED IN	IERESSI	B9AD		B8MP	2617	_	73,0,9	0,0,0			
		B9AD		B8MP	2617	_	73,0,9	0,00	CALDO	(A D)	
codice ufficio codice atto		B9AD		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 T	OTALE	A	438,5 ₄ B	, ,		438 ,	5 _, 4
SEZIONE INPS		/l IN IDC /			of constant						
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale d	zienda		periodo di mm/aaaa		importi a		mporti a credito compensati			
	/95Mf			40 3120	08 4198		0,84	0,0,0			
	/95Mf			40 3120	08 4198		0,84	0,0,0			
	/95Mf			40 3120	08 4198	_	0,84	0,0,0			
5 6 HHW 32W	/95Mf		4	40 3120	08 4198		0,84	0,0,0	/- SALDO	(C-D)	
				T	OTALE	С	3,36 D	, ,		3 ,3	3 6
SEZIONE REGIONI											
codice regione		codice tributo		rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a	debito versati ir	mporti a credito compensati			
6 0		ZEMO	/	4	2306	_	9014,92	0,0,0			
						_		,			
								,			
							•	•	/- SALDO	(E-F)	
				Т	OTALE	E	9014,92 F	•	!	9014 ,9	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI			VO OPERAZIONI	A 0 V	U 5 W B	$B \mid K \mid U \mid U \mid J \mid P \mid$	C B E	8 A	K
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo		rateazione/ mese rif.	anno di riferimento			mporti a credito compensati			
$9 \mid 9 \mid Y \mid O$ X X X	X 433	0943		43CV	2432		60029 1 6	0,0,0			
							•	•			
							•	•			
							,	, ,	/- SALDO		
detrazione 970	91877 ,0 0			Т	OTALE	G	60029 ,1 6 H	•	6	0029,	1 6
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E A	ASSI	CURATIV				, , , ,		,	
coc	lice sede	codice ditta	c.c.	numer di riferim	ro causale	importi a	debito versati ir	mporti a credito compensati			
69	605 47	858729	54	79224			0,6,0	0,0,0			
INAIL							•	•			
								•	/- SALDO	(I-L)	
					OTALE	1	0 6 0 L			0 6	3 0
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione	da	periodo di mm/aaaa	i riferimento: a mm/aaaa	importi a	debito versati ir	mporti a credito compensati		ĺ	
8 7 3 9 B6COP	G1D 69	3850961		15 0401	67 1726		0,36	0,0,0			
								•	-/- SALDO	(M-N)	
				Т	OTALE	M	0 3 6 N	•		0,3	3 6
FIRMA						SALDO	O FINALE			ĺ	
								EURO	+ 6	9486 ,) 4
										,	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARI	E A CU	RA DI BANC	A/POSTE/AGE	NTE DELLA RISC	OSSIONE)				
DATA		DDICE BANCA/PO				IE.	ento effettuato con	assegno	bancario/post	tale	
DATA					/SPORTELLO n.ro			circolare/vaglia postale			Э
giorno mese d	anno						emesso su				
								cod. ABI	CAB		
Autorizzo ad-l-l-it											
giorno mese de la contractiva de la contractiva del contractiv	I _I T			1,,,,,		⊥ firm	na 				_



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	
				B9AD	88MP	2617	73 0		0_0,0	
IMPO	IMPOSTE DIRETTE - IVA		Α	B9AD	88MP	2617	73 0		0,00	
	NUTE ALLA			BOND	COIVII	2017	,		,	
	I TRIBUTI				_		•			
2 12111					_	-	•			
!	Tr	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>		41DO (F.F.)
									+/- 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	to a second		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						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			