

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

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

ROSSI

nome

MARIO

data di nascita

giorno mese anno

1 2 1 1 1 9 9 1

Sesso (M o F)

M

comune (o Stato estero) di nascita

SALERNO

prov.

S A

comune

DOMICILIO FISCALE

ROMA

prov.

R M

via e numero civico

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 ED ALTRO

codice ufficio

7 U V

codice atto

9 2 1 5 1 3 1 1 9 1 4

tipo	elementi identificativi	codice	anno di riferimento	importi a debito versati
A	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1990	62,91
B	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1991	0,72
C	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1992	2,81
D	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1993	1,29
E	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1994	103,23
F	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1995	0,90
G	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1996	50,23
H	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1997	2,34
I	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1998	0,21
J	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	1999	3,42
K	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2000	1,23
L	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2001	3,21
M	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2002	0,38
N	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2003	0,04
O	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2004	0,19
P	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2005	0,91
Q	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2006	0,62
R	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2007	4,12
S	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2008	1,11
T	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2009	0,12
U	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2010	0,80
V	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2011	0,53
W	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2012	8,23
X	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2013	0,47
Y	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2014	0,11
Z	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2015	0,00
M	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2016	1,27
N	B E K 6 W G R 2 O B 4 W D 2 I Y T	3WWK	2017	0,75

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 252,15

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

