ΜI

PROV.



2013

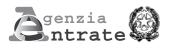
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

delegation

AGENZIA **agency**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE barrare in caso di anno d'imposta X **CODICE FISCALE** $T_1D_1I_1T_1L_1C_14_16_1H_15_14_1C_16_11_19_1Q$ cognome, denominazione o ragione sociale nome **DATI ANAGRAFICI ROSSI MARIO** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. F M₁ I **MILANO** 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 9 | 9 comune prov. via e numero civico **DOMICILIO FISCALE DFGRHWPNLXKQY** $Q \mid Y$ Z1VIEXJS7FWMNU CODICE FISCALE del coobbligato, erede, 9 W genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO anno di riferimento rateazione/regione/ prov./mese rif. codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati B9AD 88MP 2617 73 0 9 0.00 **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** 73 0,9 0 0.0 B9AD 88MP 2617 73 0,9 0 0.0 B9AD 88MP 2617 0 0 0 +/-88MP 73 0,9 SALDO (A-B) codice ufficio B9AD 2617 codice atto 438 5 4 B $F \mid R \mid H$ 2 | 9 | 5 | 4 | 2 | 8 | 4 | 8 | 6 | 4 | 4 438 5 4 **TOTALE** A codice sede matricola INPS/codice INPS/ periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati 5670 HHW 32W95Mf 40 3120 0 8.4 08 4198 0.0.0 0.00 5 6 0 8 4 HHW 32W95Mf 40 3120 08|4198 0 8 4 0 0 0 5670 HHW 32W95Mf 40 3120 08 4198 5 6 HHW 32W95Mf 0 8 4 0 0.0 +/-SALDO (C-D) 40 3120 08 4198 3 3 6 D 3 3 6 **TOTALE** C **SEZIONE REGIONI** anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 6 0 **ZEMO** Α 2306 9014 9 2 0.0,0 SALDO (E-F) 9014 9 2 🖡 9014 9 2 **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI U | 5 | W | B | K | U | U | J | P | C | B | E | 8 | A | K A | 0 | V | IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione, codice ente/ anno di Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 9 9 Y O 0,0,0 $X \quad X \quad X \quad X$ 433 0943 43CV 2432 60029 1,6 SALDO (G-H) 97091877 0 0 60029 1 6 H 60029 16 detrazione **TOTALE** G DENZIALI E ASSICURATI numero di riferimento causale codice sede codice ditta importi a debito versati importi a credito compensati C.C. 69605 54 47858729 792244 В 0,60 0.00 **INAIL** SALDO (I-L) 0 6 0 0 6.0 **TOTALE** periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati codice posizione importi a credito compensati codice ente codice sede 67 1726 8 7 3 9 B6COP 15 0401 0.0 G1D 693850961 0,36 SALDO (M-N) 0 36 0.36N **TOTALE** M SALDO FINALE EURO + 0,96 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 conto corrente codice IBAN



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: del

delegation

AGENZIA agency

PROV. M I

			PER L'A	CCREDITO AL	A TESORERIA COMPET	TENTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	$T_{\parallel}D_{\parallel}I$	T L C 4	6 H 5 4	I C 6 1	9 Q		barrare in caso di anno non coincidente con a	d'imposta X
	cognome, den	ominazione o ragione sociale						
DATI ANAGRAFICI	ROSSI					MARIO)	
	data di nascita		sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita					prov.
giomo 1 1 1 9 9 9 F MILANO								M _I I
	comune				prov. via e nume	ero civico		
DOMICILIO FISCALE DFGRHWPNLXKQY Q Y Z1VIEXJS7FWMNU								
CODICE FICANTE III	1119 .							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	rede,	1 1 1 1	1 1 1 1			codice identifica	ativo 9 W
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a crec	dito compensati	
		B9AD	88MP	2617	73 0		0 0,0	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI codice ufficio codice atto		B9AD	88MP	2617	73 0		0 0.0	
							, ,	
					,		•	
					,		•	
					,		+/- SALD	OO (A-B)
F R H 2 9	5 4 2	8 4 8 6	4 4 то	OTALE A	146 1	8 p	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	146,18
SEZIONE INPS	0 1 2	0 1 0 0		JIALE A	, , ,	~ B	,	,,,,,,
codice causale	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/	periodo di da mm/aaaa	riferimento:	to compare delegation of the	to a set of the second	b	
sede contributo 5670 HHW 32V	filiale a V95Mf	zienda	da mm/aaaa 40 3120	08 4198	importi a debito versati 0 8		dito compensati 0 0,0	
3070 111100 320	VOOIVII		40 3120	00 4190		<u></u>	0,0,0	
					•			
					•	_	,,,_SAIF	OO (C-D)
					0.8	4 -		
TOTALE C 0,84 D , 0,84								
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	:	l::	
regione		codice iribulo	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	ппропга стес	dito compensati	
			-		•	_		
			-		•		,	
					•		CALE	OO (E-F)
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							, T- JALL)O (E-F)
TOTALE E , , F ,								
			rateazione/	O OPERAZIONE (
codice ente/ codice comune Raw. Variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a crec	dito compensati	
					•		,	
					•			
					•		,CALE	O (C H)
							, +/- SALL	OO (G-H)
detrazione , TOTALE G , H , , SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI								
)				
COC	lice sede	codice ditta c	numero c.c. di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a crec	lito compensati	
INAIL					•	-1	,	
INAIL					•		,CALE	OO (I-L)
					•		, +/- SALL)O (I-L)
	causale contributo	ti.	neriodo di	OTALE I	•	L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
codice ente codice sede c	ontributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a crec	dito compensati	
								O (M NI)
					•		+/- SALL	OO (M-N)
FIDAAA			TO	OTALE M	, ,	N	, , , ,	,
FIRMA					SALDO FINALE		ELIPO	0.00
							EURO +	0,00
ESTREMI DEL VERS								/
DATA	r agamente enclicate con assegne					bancario/		
		AZIENDA	CAB/	/SPORTELLO	n.ro		circolare/	vaglia postale
giorno mese c	anno				tratto / emesso su			
						cod. AB	C.	AB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I ₁ T]				firma			