Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. MI

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE RSSMLB80A01A200D

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI

nome: MARIO ALBERTO

data di nascita (giorno mese anno): 01 01 1980

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: MILANO

prov.: MI

DOMICILIO FISCALE

comune: MILANO

prov.: MI

via e numero civico: VIA LARGA 21

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare TDITLC46H54C619Q

codice identificativo: 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00

codice ufficio: FRH

codice atto: 2954284864 4

+/- SALDO (A-B)

TOTALE A 438,54 B , 438,54

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 3120	08 4198	0,84	0,00
5670	HHW	32W95Mf	40 3120	08 4198	0,84	0,00
5670	HHW	32W95Mf	40 3120	08 4198	0,84	0,00
5670	HHW	32W95Mf	40 3120	08 4198	0,84	0,00

+/- SALDO (C-D)

TOTALE C 3,36 D , 3,36

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
60	ZEMO	A	2306	9014,92	0,00

+/- SALDO (E-F)

TOTALE E 9014,92 F , 9014,92

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE A0VU5WBKUUJPCBE8AK

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
99YZ	X	X	X	X	433	0943	43CV	2432	60029,16	0,00

detrazione 97091877,00

+/- SALDO (G-H)

TOTALE G 60029,16 H , 60029,16

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
69605	47858729	54	792244	B	0,60	0,00

+/- SALDO (I-L)

TOTALE I 0,60 L , 0,60

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
8739	B6COP	G1D	693850961	15 0401	67 1726	0,36	0,00

+/- SALDO (M-N)

TOTALE M 0,36 N , 0,36

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 69486,94

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

DATA: giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT

firma

MOD. F24 – 2013 EURO

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: delegation

AGENZIA agency PROV. MI

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE RSSMLB80A01A200D

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI

nome: MARIO ALBERTO

data di nascita (giorno mese anno): 01 01 1980

sesso (M o F): M

comune (o Stato estero) di nascita: MILANO

prov.: MI

DOMICILIO FISCALE

comune: MILANO

prov.: MI

via e numero civico: VIA LARGA 21

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare TDITLC46H54C619Q

codice identificativo: 9 W

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE – IVA	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	B9AD	88MP	2617	73,09	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio: FRH

codice atto: 2954284864 4

TOTALE A 146,18 **B** +/- **SALDO (A-B)** 146,18

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 3120	08 4198	0,84	0,00

TOTALE C 0,84 **D** +/- **SALDO (C-D)** 0,84

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E **F** +/- **SALDO (E-F)**

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

detrazione

TOTALE G **H** +/- **SALDO (G-H)**

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE I **L** +/- **SALDO (I-L)**

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M **N** +/- **SALDO (M-N)**

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 147,02

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

DATA (giorno mese anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA / CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT

firma

MOD. F24 – 2013 EURO

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE