

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	NTE		
CONTRIBUENTE							to the second	altino e
CODICE FISCALE		M R A 7		H 5 0 1		nor	are in caso di anno n coincidente con a	a imposta inno solare
	ROSSI	ominazione o ragione s	ociale.			MARIO		
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita	IVII (I CI C		prov.
	0 9 1 m	nese	1 M	ROMA				R M
	comune				prov. via e numero			
DOMICILIO FISCALE	ROMA				R M VIALE C	C. COLOMBO 42	26	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1			codice identifica	ativo I
SEZIONE ERARIO	: railinemare						coalce Identifica	alivo
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compe	ensati	
		TVNA		2024	70,00	<u>,</u>	,	
IMPOSTE DIRETTE - IN					,	,		
ALTRI TRIBUTI ED INT					,	,	,	
					•	,		
odice ufficio codice atto					,	,	+/- SALI	OO (A-B)
			TC	TALE A	70,00	в ,	+	70,0
SEZIONE INPS codice causale r		/! IN IDC /		fortunatus.				
codice causale r sede contributo	matricola INPS/ filiale az	zienda c	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compe	ensati	
					, L	,		
					,	,		
					,	,	+/- SALD	OO (C-D)
			TC	TALE C	, ,	,		, 1
SEZIONE REGIONI			rateazione/	gnno di				
odice egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compe	ensati	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	<u> </u>	,	
					•	,		
					,	,	+/- SALE	OO (E-F)
			TC	TALE E	, , , l	f ,		,
SEZIONE IMU E ALT			IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE				
codice ente/ odice comune Raw. Variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compe	ensati	
					,	,		
	- -				• · · ·	<u> </u>		
	-				•	,	+/- SALI	OO (G-H)
detrazione	<u> </u>		TC	TALE G	, ,	н ,		
SEZIONE ALTRI ENT		ENZIALI E ASS			,			<u> </u>
codia	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compe	ensati	
NAIL					,	,	,	
					•	,	+/- SAL I	OO (I-L)
			TC	TALE I	,	L .		
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compe	ensati	,
					,	<u> </u>		
					,	<u> </u>	+/- SALE	OO (M-N)
FIRMA			TC	OTALE M	SALDO FINALE	N ,	, , , ,	, , ,
TIKMA					SALDO FINALE	EU	IRO +	70,0
								70,0
	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANÇA	/POSTE/AGENTE D	DELLA RISCOSSIONE)			
ESTREMI DEL VER <u>s</u> a					Pagamento effettuato co	on asseano	bancario,	/postale
		DICE BANCA/POSTE	AGENTE DELLA	- KIOCOOOIOI NE	ragamento ettetivato co	o., accog., c		
DATA	CO	AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/	/vaglia postale
DATA giorno mese an	CO							vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	NTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		M R A 7		H 5 0 1	Ι Β	barra non	are in caso di ann ocoincidente con	no d'imposta anno solare
		ominazione o ragione s	sociale			nome		
DATI ANAGRAFICI	ROSSI		(A.A E\	comune (o Stato e	\ d::	MARIO		prov
	data di nascita 0 9 1	nese anno		ROMA	sieroj di nasciia			prov. R M
	comune	2 1 3 1	ı ıvı	KOWA	prov. via e numero	civico		TX IVI
DOMICILIO FISCALE	ROMA				R M VIALE (C. COLOMBO 42	26	
CODICE FISCALE del d	oobbliggto e	erede						
genitore, tutore o curator	e fallimentare)					codice identifi	cativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/reaione	/ anno di				
		codice tributo TVNA	rateazione/regione, prov./mese rif.	riferimento 2024	importi a debito versati 70,0,0	importi a credito compe	nsati	
IMPOSTE DIRETTE -	VA	IVINA		2024	70,00	•		
RITENUTE ALLA FON	ITE				•	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	,		
						,		
codice ufficio codice atto					70,00	,		.DO (A-B)
SEZIONE INPS			TC	OTALE A	70,0,0,	В ,	+	70,0
	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/	periodo di r da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compe	neati	
sede contributo	filiale a	zienda d	da mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a ciedilo compe	iisuii	
					•	,		
					•	,		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	+/- SAL	.DO (C-D)
CETIONE DECIONI			TC	OTALE C		D ,		,
SEZIONE REGIONI codice egione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
egione		codice Ilibulo	mese rit.	riferimento	imponi a debilo versali	importi a ciedilo compe	iisaii	
					•	,		
					,	·		
					, i	,	+/- SAL	.DO (E-F)
				OTALE E		F ,		, ,
codice ente/odice comune Raw. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di	to our delegation of			
codice ente/ odice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice fributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compe		
						•		
					,	,		
					•	,	+/- SAL	.DO (G-H)
detrazione	,			OTALE G	<u> </u>	н ,		, ,
SEZIONE ALTRI ENT								
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	
INAIL						•		
					•	,	+/- SAL	.DO (I-L)
				OTALE I	,	Ľ,		, .
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compe	nsati	ŕ
						,		DO (M NI)
					•	,	+/- SAL	.DO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	N ,		,
					SALDO I IIVALL	EUI	RO +	70,0,0
								. 0,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTE	AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato c	on assegno		o/postale
DATA	CO		AGENTE DELLA		Pagamento effettuato c			o/postale e/vaglia postale
		DDICE BANCA/POSTE	AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato c		circolare	

PROV.



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE										
CODICE FISCALE		M R A 7 1		H 5 0 1	В		n	rare in ca on coincid	so di anno d'im ente con anno s	posta solare
DATI ANAGRAFICI	ROSSI	ominazione o ragione soc	cidie				MARIO			
	data di nascita		sesso (MoF)	comune (o Stato e	stero) di nascita	a c				prov.
	0 9 1 me		M	ROMA						R M
DOMICILIO FISCALE	comune DOMA				prov.	via e numero civ	rico COLOMBO 4	126		
					R M	VIALE C.	COLOIVIBO 2	120		
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	:oobbligato, e e fallimentare	rede,	1 1 1		1 1 1	1 1 1		codice	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		ent	togriona /ragiona /	anno di						
		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a de		importi a credito com	pensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	IVINA		2024		70,00		,		
RITENUTE ALLA FON	TE					•		•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					<u>, </u>		,		
h. (6.								,	SALDO	(A-R)
odice ufficio codice atto	1 1 1		TO	TALE A		70,00B		+	JALDO	70,0,0
SEZIONE INPS						10,000		, T		70,0
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	'codice INPS/ zienda da	periodo di rif mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a de	ebito versati i	mporti a credito com	oensati		
								,		
								•——		
								+/-	SALDO	(C-D)
			TO	TALE C		, D		,		, ,
SEZIONE REGIONI odice egione		codice tributo	rateazione/	anno di	turnet e del	lana anang sa	and the second second	!:		
egione		codice fributo	mese rif.	riferimento	importi a de	edito versati i	importi a credito com			
								•——		
						<u>, </u>		,		
								, +/-	SALDO	(E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUT	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	TALE E		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		,		
codice ente/ Immob. odice comune Raw. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a de	bito versati i	mporti a credito com	pensati		
								,		
								,		
								+/-	SALDO	(G-H)
detrazione	, ,		TO	TALE G		, н		,		, ,
EZIONE ALTRI ENT	I PRÉVIDI	ENZIALI E ASSI				,		,		,
codi	ce sede (codice ditta c.c.	numero di riferiment	o causale	importi a de	ebito versati i	mporti a credito com	oensati		
INAIL								•		
						,		+/-	SALDO	(I-L)
	causale.			TALE I		,L		,		, .
codice ente codice sede co	causale ontributo (codice posizione da	periodo di rif mm/aaaa c	nm/aaaa	importi a de	ebito versati i	importi a credito com	oensati		
								+/-	SALDO	(M-N)
			TO	TALE M		, N		,		• •
					SALDO	FINÁLE				,
							E	JRO +		70,0
STREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	JRA DI BANCA/	POSTE/AGENIE	DELLA RISCOS	SSIONE)				
		DICE BANCA/POSTE/				to effettuato con	assegno		oancario/pos	tale
DATA		AZIENDA	CAB/SI	PORTELLO	n.ro				circolare/vag	lia postale
giorno mese a	nno				tratto / er	messo su				
							cod. ABI		CAB	