

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** **R S S M R A 9 9 A 0 1 L 4 4 5 W** barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** **ROSSI** nome **MARIO**

data di nascita **0 1 0 1 1 9 9 9** provv. **T O**  
giorno mese anno

sesto (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **TROFARELLO**

**DOMICILIO FISCALE** **TROFARELLO** provv. **T O** via e numero civico **PIAZZA I MAGGIO 11**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
codice ufficio						+/-
codice atto						
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>		<b>SALDO (A-B)</b>

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE C</b>						<b>D</b>	<b>SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
<b>TOTALE E</b>						<b>F</b>	<b>SALDO (E-F)</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>L 4 4 5</b>					<b>001</b>	<b>3944</b>	<b>0101</b>	<b>2013</b>	<b>200,00</b>		
<b>TOTALE G</b>									<b>200,00 H</b>	<b>+</b>	<b>200,00</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>TOTALE I</b>						<b>L</b>	<b>SALDO (I-L)</b>

  

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
<b>TOTALE M</b>								<b>N</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO** + **200,00**

**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
giorno	mese	anno	n.ro _____ <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
			tratto / emesso su _____
			cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

**I T**

firma \_\_\_\_\_

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** **R S S M R A 9 9 A 0 1 L 4 4 5 W** barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** **ROSSI** nome **MARIO**

data di nascita **0 1 0 1 1 9 9 9** sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **TROFARELLIO** prov. **T O**

**DOMICILIO FISCALE** **TROFARELLIO** **T O** **PIAZZA I MAGGIO 11**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** \_\_\_\_\_ codice identificativo \_\_\_\_\_

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/ regione/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
						+/- <b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE</b>	<b>A</b>			<b>B</b>		

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- <b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE</b>					<b>C</b>	<b>D</b>	

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- <b>SALDO (E-F)</b>
<b>TOTALE</b>				<b>E</b>	<b>F</b>	

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>L 4 4 5</b>					<b>001</b>	<b>3944</b>	<b>0101</b>	<b>2013</b>	<b>200,00</b>		
											+/- <b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE</b>									<b>G</b>	<b>H</b>	<b>200,00</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- <b>SALDO (I-L)</b>
<b>TOTALE</b>						<b>I</b>	<b>L</b>

  

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- <b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE</b>						<b>M</b>	<b>N</b>	

**SALDO FINALE** **EURO** + **200,00**

**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
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLIO	
					tratto / emesso su _____
					cod. ABI _____ CAB _____

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** **R S S M R A 9 9 A 0 1 L 4 4 5 W** barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** **ROSSI** nome **MARIO**

data di nascita **0 1 0 1 1 9 9 9** sesso (M o F) **M** comune (o Stato estero) di nascita **TROFARELLO** prov. **T O**

**DOMICILIO FISCALE** **TROFARELLO** **T O** **PIAZZA I MAGGIO 11**

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
						+/- <b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE</b>			<b>A</b>	<b>B</b>		

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- <b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE</b>				<b>C</b>	<b>D</b>	

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- <b>SALDO (E-F)</b>
<b>TOTALE</b>				<b>E</b>	<b>F</b>	

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	Raw. Immob. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<b>L 4 4 5</b>			<b>001</b>	<b>3944</b>	<b>0101</b>	<b>2013</b>	<b>200,00</b>		
									+/- <b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE</b>							<b>G</b>	<b>H</b>	<b>200,00</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- <b>SALDO (I-L)</b>
<b>TOTALE</b>						<b>I</b>	<b>L</b>

  

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- <b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE</b>					<b>M</b>	<b>N</b>	

**SALDO FINALE**

**EURO** + **200,00**

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

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