

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALIA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			((((((((((((((((((((CCKEBITOTE	A TESORERIA COMI ETEINI		
CODICE FISCALE	1 1	1 1 1 1	barrare in c	caso di anno d'imposta			
CODICE TIDGALE	coanome der	nominazione o ragione	sociale			non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI						. iid	
DAII ANAGRAFICI	-l	_	annain (IAA n. EV	Samuel In Charles	معامد المأا معاملات		Provi
	data di nascito	mese anno	sesso (WOF)	comune (a Stato	esiero) ai riascila		prov.
	comune				prov. via e numero civ	rico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato.	erede.					
genitore, tutore o curator						cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	mporti a credito compensati	
		T001	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	2012	XXXXX		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	T002		2012	XXXXX	,	
RITENUTE ALLA FON	ITE	T004	-	2012		,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		1004		2012	XXXXX	,	
ALIKI IKIDOTI ID IIV						,	
					·	, , , ,	- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	000000	0000000000	V/V		20000	•	· · ·
	(XXXXXX	(XXXXXXXXX	XX TC	OTALE A	XXXXXB	,	XXXXXXXXX
SEZION INPS		: / IN IDC /:	and the set of	:Cintrol II			
codice causale sede contributo	matricola IINPS filiale d	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa di r	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	
						•	
						,	/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	D	•	,
SEZIONE REGIONI					, , , _	, ,	,
codice		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	mporti a credito compensati	
regione			mese m.	Hermenio			
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
						, L	
							/- SALDO (E-F)
					• 11	•	- SALDO (E-F)
TOTALE E , , F , , SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI							
	numero		rateazione/	anno di			
codice ente/ codice com une Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	mporti a credito compensati	
						,	
						,	
						,	
					, ,	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione ICI abitazione principale	,		TC	OTALE G	, н	,	,
SEZIONE ALTRI EN		ENZIALI ED A					
cod	ice sede _{num}	posizione assicurativa nero c.:	numero c. di riferimei	nto causale	importi a debito versati	mporti a credito compensati	
INAIL					1	,	
						,	/- SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	, ,	,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa		importi a debito versati	mporti a credito compensati	,
	SHIIIISOIO	, and a second	aa mm/aaaa	a mm/aaaa			
			-			, ,	/- SALDO (M-N)
					, , ,	• • •	- Artis - (MC 14)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
					SALDO FINALE	FUDA	MAAAA
EURO + XXXXX							
POTREMA DEL MEROS AMENICO							
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)							
DATA			ICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
טרור		AZIENDA	AZIENDA CAB/SPORTELLO		n.ro		circolare/vaglia postale
giomo mese anno			tratto / emesso su		tratto / emesso su		
	1 1 1						
						cod. ABI	CAB
						cod. ABI	CAB