

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

R | S | S | M | R | A | 3 | 9 | L | 1 | 5 | F | 8 | 3 | 9 | K

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

**DATI ANAGRAFICI**

**ROSSI**

nome

**MARIO**

data di nascita

giorno | mese | anno  
1 | 5 | 0 | 7 | 1 | 9 | 3 | 9

sexso (M o F)

**M**

comune (o Stato estero) di nascita

**NAPOLI**

prov.

**N | A**

**DOMICILIO FISCALE**

**NAPOLI**

prov.

**N | A**

via e numero civico

**PIAZZA PLEBISCITO**

**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>	6099		2013		14.500,00	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
						+/- <b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>	14.500,00	<b>- 14.500,00</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 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 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>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>									<b>H</b>		

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati	
R	N   A	RUOL					14.500,00	
<b>TOTALE O</b>							14.500,00	<b>+ 14.500,00</b>

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

**EURO + 0,00**

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

**I T**

firma \_\_\_\_\_

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

**R S S M R A 3 9 L 1 5 F 8 3 9 K**

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

**DATI ANAGRAFICI**

**ROSSI**

**MARIO**

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

giorno mese anno

**M**

**NAPOLI**

prov.

**N | A**

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

**NAPOLI**

**N | A**

**PIAZZA PLEBISCITO**

**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>6099</b>		<b>2013</b>		<b>14.500,00</b>	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
						<b>+/- SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>	<b>14.500,00</b>	<b>- 14.500,00</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 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 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>+/- SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>									<b>H</b>		

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati	
<b>R</b>	<b>N A</b>	<b>RUOL</b>					<b>14.500,00</b>	
<b>TOTALE O</b>							<b>14.500,00</b>	<b>+ 14.500,00</b>

**SALDO FINALE**

**SALDO (O)**

**EURO + 0,00**

**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	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale	
					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 | 3 | 9 | L | 1 | 5 | F | 8 | 3 | 9 | K

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

**DATI ANAGRAFICI**

**ROSSI**

nome

**MARIO**

data di nascita

giorno | mese | anno  
1 | 5 | 0 | 7 | 1 | 9 | 3 | 9

sexso (M o F)

**M**

comune (o Stato estero) di nascita

**NAPOLI**

prov.

**N | A**

**DOMICILIO FISCALE**

**NAPOLI**

prov.

**N | A**

via e numero civico

**PIAZZA PLEBISCITO**

**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>	6099		2013		14.500,00	
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
						+/- <b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>	14.500,00	<b>- 14.500,00</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 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 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>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>									<b>H</b>		

**SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE**

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati	
R	N   A	RUOL					14.500,00	
<b>TOTALE O</b>							14.500,00	<b>+ 14.500,00</b>

**SALDO FINALE**

**SALDO (O)**

**EURO + 0,00**

**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/SPORTELLO	
					n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____