

DELEGA IRREVOCABILE A: NOME BANCA/POSTA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA CODICE AGENZIA PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE, DATI ANAGRAFICI, DOMICILIO FISCALE, CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE IVA

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes 'IMPOSTE DIRETTE - IVA', 'RITENUTE ALLA FONTE', 'ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI'.

SEZIONE INPS

Table with columns: 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.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, immobili versati, Acc. Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa numero, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI (continued)

Table with columns: 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.

FIRMA EURO + 190,74

MODALITÀ DEL VERSAMENTO

DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLI), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB

Autorizza addebito su conto corrente bancario n° cod. ABI CAB firma