

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

R | S | S | M | R | A | 0 | 3 | A | 0 | 1 | G | 7 | 0 | 2 | N

codice ufficio

codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

ROSSI

MARIO

data di nascita

sexso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3

M

PISA

P | I

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

R | S | S | C | R | L | 8 | 0 | D | 0 | 3 | L | 8 | 3 | 3 | C

codice identificativo

0 | 2

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row 1: E | R, TSC3, 2021, 12,09.

IL CODICE FISCALE ED IL CODICE IDENTIFICATIVO VA INSERITO SOLO SE IL COMPILATORE E' DIVERSO DAL CONTRIBUENTE

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

R | S | S | M | R | A | 0 | 3 | A | 0 | 1 | G | 7 | 0 | 2 | N

codice ufficio

codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

ROSSI

MARIO

data di nascita

sexso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3

M

PISA

P | I

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

R | S | S | C | R | L | 8 | 0 | D | 0 | 3 | L | 8 | 3 | 3 | C

codice identificativo

0 | 2

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: Sezione, cod. tributo, codice ente, ravv., immob. variati, acc., saldo, num. immob., rateazione/mese rif., anno di riferimento, detrazione, importi a debito versati, importi a credito compensati. Row 1: E | R, TSC3, 2021, 12,09.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

12,09

Autorizzo addebito su c/c IBAN

IT

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE