Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CASSA DI RISPARMIO DELLA SPEZIA

AGENZIA SARZANA PROV. SP

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** R S S N T A 3 4 S 4 9 D 6 2 9 Y

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

**DATI ANAGRAFICI**

| cognome, denominazione o ragione sociale | nome |
|---|---|
| ROSSI | ANITA |

| data di nascita (giorno mese anno) | sesso (M o F) | comune (o Stato estero) di nascita | prov. |
|---|---|---|---|
| 09 11 1934 | F | FIVIZZANO | MS |

**DOMICILIO FISCALE**

| comune | prov. | via e numero civico |
|---|---|---|
| L'AQUILA | AQ | CORSO INDIPENDENZA 12 |

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: GRBGPP04P01D969L — codice identificativo 08

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| IMPOSTE DIRETTE – IVA | 1530 | 0101 | 2015 | 2037,00 | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | 1531 | 0101 | 2015 | 1119,00 | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | 1533 | 0101 | 2015 | 64,00 | , |
| | 1532 | 0101 | 2015 | 35,00 | , |
| | A151 | 0101 | 2015 | 18,59 | , |
| | | | | , | , |
| TOTALE A | | | | 3273,59 B | , |

codice ufficio: TAJ — codice atto:

+/- SALDO (A-B): + 3273,59

## SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento da mm/aaaa | periodo di riferimento a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | TOTALE C | | , D | , |

+/- SALDO (C-D): ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE E | , F | , |

+/- SALDO (E-F): ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| detrazione , | | | | | | | | TOTALE G | , H | , |

+/- SALDO (G-H): ,

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

**INAIL**

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | TOTALE I | , L | , |

+/- SALDO (I-L): ,

| codice ente | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento da mm/aaaa | periodo di riferimento a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | TOTALE M | , N | , |

+/- SALDO (M-N): ,

## FIRMA

## SALDO FINALE

EURO + 3273,59

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| | | |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT 2Z 9876543210012345678901 2

firma _____

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

MOD. F24 – 2013 EURO

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CASSA DI RISPARMIO DELLA SPEZIA

AGENZIA SARZANA PROV. SP

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** R S S N T A 3 4 S 4 9 D 6 2 9 Y

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

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale: ROSSI

nome: ANITA

data di nascita (giorno, mese, anno): 0 9 1 1 1 9 3 4

sesso (M o F): F

comune (o Stato estero) di nascita: FIVIZZANO

prov.: M S

**DOMICILIO FISCALE**

comune: L'AQUILA

prov.: A Q

via e numero civico: CORSO INDIPENDENZA 12

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare: G R B G P P 0 4 P 0 1 D 9 6 9 L

codice identificativo: 0 8

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| IMPOSTE DIRETTE – IVA | 1530 | 0101 | 2015 | 2037,00 | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | 1531 | 0101 | 2015 | 1119,00 | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | 1533 | 0101 | 2015 | 64,00 | , |
| | 1532 | 0101 | 2015 | 35,00 | , |
| | A151 | 0101 | 2015 | 18,59 | , |
| | | | | , | , |

codice ufficio: T A J

codice atto:

TOTALE A 3273,59 B , +/- SALDO (A-B) + 3273,59

## SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa | periodo di riferimento: a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |

detrazione ,

TOTALE G , H , +/- SALDO (G-H) ,

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

**INAIL**

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE I , L , +/- SALDO (I-L) ,

| codice ente | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa | periodo di riferimento: a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

## SALDO FINALE

EURO + 3273,59

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

DATA: giorno, mese, anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA, CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno: ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

2ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CASSA DI RISPARMIO DELLA SPEZIA

AGENZIA SARZANA PROV. SP

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** R S S N T A 3 4 S 4 9 D 6 2 9 Y

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

**DATI ANAGRAFICI**

| cognome, denominazione o ragione sociale | nome |
|---|---|
| ROSSI | ANITA |

| data di nascita (giorno mese anno) | sesso (M o F) | comune (o Stato estero) di nascita | prov. |
|---|---|---|---|
| 0 9 1 1 1 9 3 4 | F | FIVIZZANO | M S |

**DOMICILIO FISCALE**

| comune | prov. | via e numero civico |
|---|---|---|
| L'AQUILA | A Q | CORSO INDIPENDENZA 12 |

**CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare G R B G P P 0 4 P 0 1 D 9 6 9 L codice identificativo 0 8

## SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| IMPOSTE DIRETTE – IVA | 1530 | 0101 | 2015 | 2037,00 | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | 1531 | 0101 | 2015 | 1119,00 | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | 1533 | 0101 | 2015 | 64,00 | , |
| | 1532 | 0101 | 2015 | 35,00 | , |
| | A151 | 0101 | 2015 | 18,59 | , |
| | | | | , | , |

codice ufficio T A J codice atto

TOTALE A 3273,59 B , + SALDO (A-B) 3273,59

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE C , D , +/- SALDO (C-D) ,

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

TOTALE E , F , +/- SALDO (E-F) ,

## SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Ravv. | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |

detrazione , TOTALE G , H , +/- SALDO (G-H) ,

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

**INAIL**

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

TOTALE I , L , +/- SALDO (I-L) ,

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

## SALDO FINALE

EURO + 3273,59

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

| DATA (giorno mese anno) | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE – AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
|---|---|---|
| | | |

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB

MOD. F24 – 2013 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO