

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

 $[I_jT]_{-j} = [-j]_{-j}$

| | | | DELEGA | A IRREVOCABII | E A: | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|----------------------------------|------------|
| MODELLO DI PAG | SAMENTO | 0 | | | | | | | | |
| UNIFICATO | | | | AGEN | | | | | PROV. | |
| CONTRIBUENTE | | | PER L'AC | CCREDITO ALL | A TESORERI | IA COMPETEN | NTE. | | | |
| CODICE FISCALE | M R R | R 0 1 I 1 | E . S . D . F | S.D.F. | F. D | | ь | arrare in caso | o di anno d'im nte con anno s | posta |
| CODICE FISCALE | | ominazione o ragione si | | 0 0 1 | I D | | nome | non coincide | nte con anno s | solare |
| DATI ANAGRAFICI | ROSSI MARIO | | | | | | | | | |
| | data di nascita | | sesso (MoF) | comune (o Stato | estero) di nasc | illa | | | | prov. |
| | 2 4 0 | 5 2 0 0 | 1 M 🗸 | MILANO | | | | | | M I |
| | comune | | | _ | prov. | via e numero | | | | |
| DOMICILIO FISCALE | MILANO | | | | MI | VIA GINE | STRE, 1 | | | |
| CODICE FISCALE del | coobbligato, e | erede, | | | | | | codico | identificativo | |
| genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO | re railimentare | | | | | | | COUNCE | Identificativo | _ |
| JEETOTTE ERAKTO | | codice tributo | raleazione/regione/ prov./mesë rit. | anno di riferimento | importi a o | debito versati | importi a credito con | pensati | | |
| | | TSC4 | prov./ mose m. | 2022 | | 2000 | | | | |
| IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | , | | |
| | | | | | _ | | | , | | |
| codice ufficio codice atto | | | | | _ | 00'00 | | +/- | SALDO | |
| SEZIONE INPS | | | TO | TALE A | | 20,00 | 3 | , | | 20,00 |
| codice causale | matricola INPS | /codice INPS/ | periodo di ri la mm/aaaa | ferimento: | lessont a | dahan masar | import a modita con | | | |
| sede contributo | filiale a | izienda d | a mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a e | debito versati | importi a credito con | pensati | | |
| | | | | | _ | • | | • | | |
| | | | | | _ | • | | • | | |
| | | | | | | • | | */- | SALDO | (C-D) |
| | | | TO | TALE C | | |) | • | | |
| SEZIONE REGIONI | | | | | | , , | | , | | , |
| codice regione | | codice tributo | rateazione/ mese rit. | anno di riferimento | importi a o | debito versati | importi a credito con | pensati | | |
| | | | | | | | | | | |
| amministra. | zioni **. | | | | | | | | | |
| amministra. | unali,1L | | | | | | | | | |
| | | | | | _ | | | +/- | SALDO | (E-F) |
| | | | | TALE E | | | F | | | |
| SEZIONE IMU E AL | | | iDENTIFICATIVO rateazione/ | | | | | | | |
| codice ente/ codice comune Raw. variati Acc | . Saldo immobili | codice tributo | mese rif. | anno di riferimento | importi a | debito versati | importi a credito con | pensati | | |
| | | | _ | | _ | | | , | | |
| | | _ | | | _ | • | _ | •— | | |
| 000 | | | | | _ | • | | , | SALDO | (G-H) |
| detrazione | | | 70 | TALE G | _ | | | • 1 | JALDO | (0-11) |
| SEZIONE ALTRI EN | TI PREVID | ENZIALLE ASS | | TALE G | | , , , | ١ | , | | , |
| | | codice ditta c.c. | | to causale | importi a c | debito versati | importi a credito con | pensati | | |
| | | course und | Gi menmen | | mpon o | | inpoin a creatio con | • 1.1 | | |
| INAIL | | | | | | - ' | | , | | |
| | | | | | | | | +/- | SALDO | (I-L) |
| | | | то | TALE I | | | | | | |
| codice ente codice sede c | causale contributo | codice posizione d | periodo di ri a mm/aaaa | ferimento: a mm/aaaa | importi a o | debito versati | importi a credito con | pensati | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | +/- | SALDO | (M-N) |
| | | | TO | TALE M | | , , , | N | | | |
| FIRMA | | | | | SALDO | O FINALE | | une | | 0.00 |
| Campo non com | | to a mano | | | | | E | URO + | | 20,00 |
| | | | | | | | | | | |
| ESTREMI DEL VERS | | | | | | | | Оъ | | i-l- |
| DATA | CO | DICE BANCA/POSTE, AZIENDA | _ | RISCOSSIONE PORTELIO | _ | ento effettuato co | on assegno | | ancario/pos | |
| | | Carry Name | UNB/3 | m whitesor | n.ro | | | ci | rcolare/vag | na postale |
| giorno mese o | onno | | | | | emesso sii | | | | |

cod. ABI

Campo non compilabile - Per autorizzare l'addebito il modello deve essere firmato a mano