

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

R S S M R A 7 0 A 1 5 L 7 3 6 G

codice ufficio

codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

name

DATI ANAGRAFICI

ROSSI

MARIO

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

1 5 0 1 1 9 7 2

M

VENEZIA

V E

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

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	immob. variat	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rit.	anno di riferimento	debitazione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E L	3918	L 736	X		X		1		2012		1.006 00	
E L	3919	L 736	X		X		1		2012		1.006 00	

fac-simile

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

2.012,00

Autorizzo addebito su c/c BAN

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

COPA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE