



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DI MANTIGNANA E DI PER**
 AGENZIA **SAN SISTO** PROV. **PG**
 PER L'ACCREDITO **ALL'ATSORERIA COMPETENTE**

CODICE FISCALE

[REDACTED]

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

DATI ANAGRAFICI

[REDACTED]

nome

data di nascita
giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **PERUGIA**

P | G

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

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 0 0 1	0001	2014	2.184,60	
1 0 0 4	0001	2014	1.625,62	
1 7 1 3	0012	2013	86,51	
1 0 4 0	0001	2014	112,32	
6 0 0 1	0000	2014	51,66	

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

4.060,71 B

SALDO (A-B)

+ 4.060,71

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	INPS/	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
5800	ART1	5802233801		01/2014 00/0000	135,46	
5800	C10	06156PERUGIA		01/2014 00/0000	1.467,00	
5800	DM10	5802233801		01/2014 00/0000	6.597,00	

TOTALE C

8.199,46 D

SALDO (C-D)

+ 8.199,46

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 9	3 8 0 2	0001	2013	410,44	

TOTALE E

410,44 F

SALDO (E-F)

+ 410,44

codice ente/codice comune	Ranc. variat.	Acc.	Saldo.	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
C309				000	3 8 4 8	0001	2013	7,66	
C990				000	3 8 4 8	0001	2013	8,43	
E805				000	3 8 4 8	0001	2013	18,66	
G478				000	3 8 4 8	0001	2013	117,58	

Detrazione

TOTALE G

152,33 H

SALDO (G-H)

+ 152,33

INAIL

codice sede	codice ditta	C.C.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
-------------	--------------	------	-----------------------	---------	--------------------------	------------------------------

TOTALE I

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

SALDO (M-N)

**BANCA DI MANTIGNANA E DI PERUGIA
CREDITO COOPERATIVO UMBRO
Società Cooperativa**

EURO + 12.822,94

DATA
giorno mese anno
1 7 0 2 2 0 1 4

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO
AZIENDA CAB/SPOR TELLO

03001

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

bancario/postale

tratto/ emesso su

cod. ABI

circolare/vaglia postale

CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DI MANTIGNANA E DI PER**
AGENZIA **SAN SISTO** PROV. **PG**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

[REDACTED]

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

[REDACTED]

data di nascita

giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE PERUGIA

P G

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

codice identificativo

SEZIONE IMPOSTE

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6 0 0 3	0000	2014	3.580,00	

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

3.580,00 B

SALDO (A-B)

+ 3.580,00

SEZIONE IMPOSTE

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	INPS/	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	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMPOSTE ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	immob. Ravi	immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E805					000	3 8 4 7	0003	2014	99,9	
E805					000	3 8 4 8	0003	2013	18,67	
G478					000	3 8 4 7	0003	2014	59,54	
G478					000	3 8 4 8	0003	2013	117,62	

Detrazione

TOTALE G

205,82 H

SALDO (G-H)

+ 205,82

SEZIONE IMPOSTE ALTRI TRIBUTI LOCALI DI AZIENDA

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

INAIL

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)

**BANCA DI MANTIGNANA E DI PERUGIA
CREDITO COOPERATIVO UMBRO
Società Cooperativa**

EURO + 3.785,82

DATA			CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPOR TELLO
16	04	2014	[REDACTED]	03001

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto/ emesso su

cod. ABI

☐ bancario/postal e

☐ circolare/vaglia postale

CAB



COPIA

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DI MANTIGNANA E DI PER**
AGENZIA **SAN SISTO** PROV. **PG**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

[Redacted]

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita
giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

P. G.

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
6 0 0 4	0000	2014	5.833,73	
1 0 4 0	0004	2014	880,00	

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

6.713,73 B

SALDO (A-B)

6.713,73

codice sede

causale
contributo

matricola INPS/codice
filiale azienda

INPS/

da mm/aaaa

periodo di riferimento:
a mm/aaaa

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE C

SALDO (C-D)

codice
regione

codice tributo

rateazione

anno di
riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE E

SALDO (E-F)

codice ente/
codice comune

Rinn.
variati

Immob.
Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione

anno di riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

E805

000

3 8 4 7

0004

2014

10,00

E805

000

3 8 4 8

0004

2013

18,68

G478

000

3 8 4 7

0004

2014

59,56

G478

000

3 8 4 8

0004

2013

117,62

SALDO (G-H)

205,86

Detrazione

TOTALE G

205,86 H

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

causale
contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento:
a mm/aaaa

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE M

SALDO (M-N)

**BANCA DI MANTIGNANA E DI PERUGIA
CREDITO COOPERATIVO UMBRO
Società Cooperativa**

EURO

6.919,59

DATA

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

AZIENDA

CAB/SPOR TELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale e

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto/ emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 5 2 0 1 4

[Redacted]

03001

Autore del documento: [Redacted]

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

20140519_104339_GG_EBAQ_P_GF_CISC_1_08630



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA DI MANTIGNANA E DI PER**
AGENZIA A **SAN SISTO** PROV. **PG**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

giorno

me

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov

comune

prov

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **PERUGIA**

P. G.

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

codice identificativo

SEZIONE TRIBUTI

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6 0 0 5	0000	2014	7.015,73	
1 0 4 0	0005	2014	870,00	

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

7.885,73 B

SALDO (A-B)

7.885,73

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice filiale azienda	INPS/	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	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
----------------	----------------	------------	---------------------	--------------------------	------------------------------

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Rate.	Immob. variat.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E805				000		3 8 4 7	0005	2014	10,02	
E805				000		3 8 4 8	0005	2013	18,68	
G478				000		3 8 4 7	0005	2014	59,61	
G478				000		3 8 4 8	0005	2013	117,61	

Detrazione

TOTALE G

205,92 H

SALDO (G-H)

205,92

SEZIONE ALTRI TRIBUTI (RIVENDITORI ED ASSICURATI)

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

INAIL

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)

BANCA DI MANTIGNANA E DI PERUGIA
CREDITO COOPERATIVO UMBRO
Società Cooperativa

EURO

8.091,65

SEZIONE PAGAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO
AZIENDA CAB/SPOR TELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale e

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto/ emesso su

cod. ABI

CAB

DATA
giorno mese anno
1 6 0 6 2 0 1 4

03001

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

20140617_075024_GG_EBAQ_P_GF_CISC_1_08630



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **CREDITO COOPERATIVO UMBRO**
AGENZIA **SAN SISTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **PG**

CODICE FISCALE

[REDACTED]

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov

comune

prov via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **PERUGIA**

P. G. [REDACTED]

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

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6 0 0 6	0000	2014	7.910,54	
1 0 4 0	0006	2014	1.346,00	

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

9.256,54 B

SALDO (A-B)

9.256,54

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice filiale azienda

INPS/

periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

codice regione

codice tributo

rateazione

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente/ codice comune	immob. versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E8051				000	3 8 4 7	0006	2014	10,00	
E8051				000	3 8 4 8	0006	2013	18,68	
G4781				000	3 8 4 7	0006	2014	59,56	
G4781				000	3 8 4 8	0006	2013	117,63	

Detrazione

TOTALE G

205,87 H

SALDO (G-H)

205,87

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

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)

CREDITO COOPERATIVO UMBRO
Bcc Mantignana soc. coop.

EURO +

9.462,41

DATA
giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 1 4

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

AZIENDA

CAB/SPOR. TELLO

03001

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

bancario/postale e

circolare/vaglia postale

tratto/ emesso su

cod. ABI

CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

 DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO
 AGENZIA SAN SISTO
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. PG

CONTINUANTE
CODICE FISCALE

[REDACTED]

 bimestre in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare.

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE PERUGIA

P G

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF
IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

 rateazione / regione /
prov. / mese rif.

 anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

6 0 0 7

0000

2014

7.82686

1 0 4 0

0007

2014

11520

codice ufficio

codice ditta

TOTALE
A

7.94206B

SALDO (A-B)

+ 7.94206

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
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

imm. variat.

Acc. Saldo

 numero
immobili

codice tributo

 rateazione /
mese rif.

 anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E8051

000

000

3 8 4 8

0007

2013

1868

G4781

000

000

3 8 4 7

0007

2014

5957

G4781

000

000

3 8 4 8

0007

2013

11761

SALDO (G-H)

+ 19586

detrazione

TOTALE
G

19586H

SEZIONE ALTRI INQUADRI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

 numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL
TOTALE
I
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

SALDO (M-N)

+

CREDITO COOPERATIVO UMBRO

Bcc Mantignana soc. coop.

TOTALE
M
N
EURO

+ 8.137,92

SEZIONE PAGAMENTO

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratta / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno

mese

anno

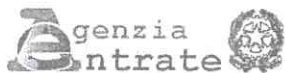
 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

[REDACTED]

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

20140821_041547_GG_EBAQ_P_GF_CISC_1_08630

COPIA



Mod. F24

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

AGENZIA SAN SISTO
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. PG

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

[REDACTED]

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

[REDACTED]

nome

data di nascita
giorno mese anno

sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE PERUGIA

P G

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF**IMPOSTE DIRETTE - IVA****RITENUTE ALLA FONTE****ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6 0 0 8	0000	2014	10.05985	
1 0 4 0	0008	2014	1.23000	

codice ufficio

codice ditta

TOTALE A

11.28985B

SALDO (A-B)

+ 11.28985

SEZIONE INPS

codice sesta	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	Immob. Bov. variati	Acc. fondo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

delazione

TOTALE G

H

SALDO (G-H)**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

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

INAIL**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)**FINALE****CREDITO COOPERATIVO UMBRO**

Bcc Mantignana soc. coop.

SALDO FINALE

EURO + 11.28985

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCHE/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLO
1 6 0 9 2 0 1 4	[REDACTED] 03001

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancaria/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

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

20110917_040701_GG_EBAQ_P_GF_CISC_1_03630

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

AGENZIA SAN SISTO

PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita

giorno

me

anno

Sesso (M o F) - comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

PERUGIA

P G

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1 0 4 0

0009

2014

1190,0

6 0 0 9

0000

2014

14.440,38

codice ufficio

codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A

14.559,38 B

+ 14.559,38

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

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

immob. versati

Ass.

Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E8051

000

3 8 4 7

0009

2014

100,1

E8051

000

3 8 4 8

0009

2013

186,7

G4781

000

3 8 4 7

0009

2014

595,8

G4781

000

3 8 4 8

0009

2013

117,62

SALDO (G-H)

TOTALE G

2058,8 H

+ 2058,8

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice d'ita

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE 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

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

CREDITO COOPERATIVO UMBRO

Bcc Mantignana soc. coop.

SALDO FINALE

EURO +

14.765,26

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

giorno

me

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

bancario/postale

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

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

20141017_040820_GG_EBAQ_P_GF_CISC_1_08630

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

AGENZIA SAN SISTO

PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[REDACTED]

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita
giorno mese anno

Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

PERUGIA

PG

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione / regione / prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6 0 1 0	0000	2014	13.595,14	
1 0 4 0	0010	2014	1.143,58	

codice ufficio

codice ditta

TOTALE A

14.738,72B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS / codice INPS / filiale azienda

da mm/aaaa

periodo di riferimento: a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice sede	causale contributo	matricola INPS / codice INPS / filiale azienda	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

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

imm. versati

Acq. Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione / mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ente / codice comune	imm. versati	Acq. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E8051			000	3 8 4 7	0010	2014	100,0	
E8051			000	3 8 4 8	0010	2013	1868	
G4781			000	3 8 4 7	0010	2014	5956	
G4781			000	3 8 4 8	0010	2013	11760	

TOTALE G

20584H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

periodo di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

codice sede	codice ditta	c.c.	periodo 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	da mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

CREDITO COOPERATIVO UMBRO

Bcc Mantignana soc. coop.

SALDO FINALE

EURO

14.944,56

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI
1	7	11	11	2014
1	1	2	0	1
4				

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

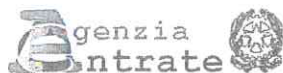
cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

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

COPIA



Mod. F24

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

CREDITO COOPERATIVO UMBRO

AGENZIA

SAN SISTO

PROV.

PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTINENTE

CODICE FISCALE

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE

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

codice identificativo

SEZIONE IMPOSTE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

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/
procento ril.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMPOSTE E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/
comune

Rov. imob. variaz.

Acc. Saldo Unificato

CITTA

codice tributo

rateazione/
procento ril.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E8051

000

3 8 4 8

0011

2013

1002

1869

G4781

000

3 8 4 7

0011

2014

5963

G4781

000

3 8 4 8

0011

2013

11767

20601

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

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)

CREDITO COOPERATIVO UMBRO

Bcc Mantignana soc. coop.

SALDO FINALE

7.452,98

EURO

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale☐ circolare/vaglia postale

n.ra

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firma

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

20141217_033921_GG_EBAQ_P_GF_CISC_1_08630

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

AGENZIA SAN SISTO

PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[REDACTED]

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita

giorno

me

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE PERUGIA

P G

STRADA BATTIFOGLIA 10/H

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/regione/prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

6 0 1 3

0000

2014

10.13456

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

10.13456B

SALDO (A-B)

+ 10.13456

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/titolo azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

periodo di riferimento a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

Immob. Rzv. versati

Acc.

Saldo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

C.C.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE 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

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

CREDITO COOPERATIVO UMBRO

Bcc Mantignana soc. coop.

SALDO FINALE

EURO +

10.13456

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

banca/postale

circolare/vaglia postale

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

[REDACTED]

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