

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

**COPIA**

AGENZIA SAN SISTO

PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

### CONTRIBUENTE

#### CODICE FISCALE

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

#### DATI ANAGRAFICI

[redacted] nome  
 data di nascita: [redacted] giorno mese anno sesso [M o F] comune (o Stato estero) di nascita: [redacted] prov.  
 comune: [redacted] prov. via e numero civico

#### DOMICILIO FISCALE

PERUGIA

PG

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

[redacted] 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 0 1	0000	2015	3.636,69	
1 0 4 0	0001	2015	118,56	
<b>TOTALE A</b>			<b>3.755,25</b>	<b>B</b>

**SALDO (A-B)** + 3.755,25

### 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
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>	<b>E</b>

**SALDO (C-D)**

### SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE E</b>				<b>F</b>	<b>G</b>

**SALDO (E-F)**

### SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	immob. variaz. Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE G</b>						<b>H</b>	<b>I</b>

**SALDO (G-H)**

### SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.a.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE I</b>					<b>L</b>	<b>M</b>

**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
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>	<b>O</b>

**SALDO (M-N)**

### FIRMA

**CREDITO COOPERATIVO UMBRO**  
Bcc Mantignana soc. coop.

### SALDO FINALE

EURO + 3.755,25

### 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/SPORETTO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
1 6 0 2 2 0 1 5	[redacted]	tratto / emesso su	cod. ABI CAI

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN [redacted]

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

DELEGA IRREVOCABILE A: **CREDITO COOPERATIVO UMBRO**

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

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** [REDACTED]

**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 0 2	0000	2015	2.048,44	
1 0 4 0	0002	2015	370,00	
7 0 8 5	0000	2015	3098,70	

codice ufficio

codice atto

**TOTALE A 2.395,31 B**

**SALDO (A-B)**

**+ 2.395,31**

**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**

codice ente/ codice comune	immo. variab.	immo. Acc.	immo. Suda	numero immobile	codice tributo	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.a.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati

**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 + 2.395,31**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL BENEFICIARIO/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA					CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO		
1	6	03	[REDACTED]	[REDACTED]		

Pagamento effettuato con assegno  bancario/postale  
 circolare/vaglia postale  
 n.ra \_\_\_\_\_  
 tratto / emesso su \_\_\_\_\_  
 cod. ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN [REDACTED]

DELEGA IRREVOCABILE A: **CREDITO COOPERATIVO UMBRO**

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

**COPIA**

AGENZIA **SAN SISTO**  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **PG**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**

██████████

Esprimere 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. via e numero civico.

**DOMICILIO FISCALE**

**PERUGIA**

**PG**

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

██████████

codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	6 0 0 3	0000	2015	6.463,14	
<b>RTENUTE ALLA FONTE</b>	1 0 4 0	0003	2015	1.290,00	
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>					
<b>TOTALE A</b>				<b>7.753,14</b>	<b>B</b>
					<b>+ 7.753,14</b>

**SEZIONE INPS**

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ufficio azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE C</b>					<b>D</b>	<b>SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

	codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE E</b>					<b>F</b>	<b>SALDO (E-F)</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

	codice ente/codice comune	immob. versati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 8051				000	3 8 4 7	0003	2015	103,2	
E 8051				000	3 8 4 8	0003	2014	200,1	
G 4781				000	3 8 4 7	0003	2015	553,1	
G 4781				000	3 8 4 8	0003	2014	1053,8	
<b>TOTALE G</b>								<b>1910,2</b>	<b>H</b>
									<b>+ 1910,2</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>INAIL</b>							
<b>TOTALE I</b>						<b>L</b>	<b>SALDO (I-L)</b>

	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
<b>TOTALE M</b>							<b>N</b>
							<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA**

**CREDITO COOPERATIVO UMBRO**  
Bcc Mantignana soc. coop.

**SALDO FINALE**

**EURO** + **7.944,16**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

<b>DATA</b>			<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b>	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16	04	2015	██████████	██████████

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____	<input type="checkbox"/> bancario/postale
tratto / emesso su _____	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
_____	_____
_____	_____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

██████████

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

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA SAN SISTO

PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita sesso (M/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/ragione/prov./mese/rit. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

6 0 0 4 0000 2015 471,06

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

471,06B

SALDO (A-B)

+ 471,06

SEZIONE INPS

codice sede

causale contribuente

matricola INPS/codice INPS/titolo 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/rit.

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

importo versati

Acc.

Saldo numero immobili

codice tributo

rateazione/mese/rit.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

E805

000

3 8 4 7

0004

2015

1033

E805

000

3 8 4 8

0004

2014

2000

G478

000

3 8 4 7

0004

2015

5536

G478

000

3 8 4 8

0004

2014

10537

SALDO (G-H)

TOTALE G

191,06H

+ 191,06

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 contribuente

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

662,12

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale e

n.ro

circolare/agilia postale

giorno mese anno 1 8 0 5 2 0 1 5

AZIENDA

CAB/SPORELLO

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I.T.

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

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA SAN SISTO PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE PROV. PG

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
DATI ANAGRAFICI
DOMICILIO FISCALE PERUGIA
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

COPIA

SEZIONE ERARIO
Table with columns: codice tributo (6 0 0 8), rateazione/regione/prov./mese rif. (0000), anno di riferimento (2015), importi a debito versati (1.729,43), importi a credito compensati.

SEZIONE INPS
Table with columns: 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.

SEZIONE REGIONI
Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI
Table with columns: codice ente/codice comune, tributo, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI
INAIL
Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati.

Table with columns: 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.

FIRMA: CREDITO COOPERATIVO UMBRO Bcc Mantignana soc. coop. SALDO FINALE EURO + 1.890,17

ESTREMI DEL VERSAMENTO
DATA: 16/09/2015
CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA, CAB/SPORTELLI
Pagamento effettuato con assegno n.ro ... bancario/postale o circolare/viglia postale

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN
1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA SAN SISTO

PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[REDACTED]

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

DAI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

notte

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 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 9	0000	2015	4.898,64	

codice ufficio codice atto

SALDO (A-B)

TOTALE A 4.898,64 B + 4.898,64

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	Row	immobili versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G478					000	3 8 4 7	0009	2015	55,35	
G478					000	3 8 4 8	0009	2014	105,38	

SALDO (G-H)

degrazione

TOTALE G 160,73 H + 160,73

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 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 + 5.059,37

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		bancario/postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		<input type="checkbox"/>	circolare/vaglia postale
16	10	2015	[REDACTED]	[REDACTED]			<input type="checkbox"/>	

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

[REDACTED]

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

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]

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

DATI ANAGRAFICI

[REDACTED]  
 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 [REDACTED]

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

[REDACTED] 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	0010	2015	1.119,52	
	6 0 1 0	0000	2015	7.893,91	
<b>TOTALE A</b>				9.013,43	B
					+ 9.013,43

SEZIONI INPS

codice sede codice contributo	matricola INPS/ codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE C</b>			D	
				+ SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE E</b>				F	
					+ SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	improb. versati Acc. Solido	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E805		000	3 8 4 7	0010	2015	1033	
E805		000	3 8 4 8	0010	2014	2001	
G478		000	3 8 4 7	0010	2015	553,6	
G478		000	3 8 4 8	0010	2014	1053,7	
<b>TOTALE G</b>						1910,7	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
<b>TOTALE I</b>					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
<b>TOTALE M</b>					N	
						+ SALDO (M-N)

IRP

CREDITO COOPERATIVO UMBRO  
Bcc Mantignana soc. coop.

SALDO FINALE

EURO 9.204,50

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Indicare il CONTRIBUENTE A CARICA 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
1	6	11	[REDACTED]	[REDACTED]	tratto / emesso su		
					cod. ABI		CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

[REDACTED]

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

DELEGA IRREVOCABILE A: CREDITO COOPERATIVO UMBRO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA SAN SISTO

PROV. PG

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[Redacted tax code]

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

DATI ANAGRAFICI

nome, cognome, denominazione o ragione sociale, data di nascita, sesso, comune (o Stato estero) di nascita, prov., via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

PERUGIA

PG

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

[Redacted tax code]

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE A

2.963,64 B

SALDO (A-B)

+ 2.963,64

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE C

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE E

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente/codice comune, Immo. variat. Acc. Solde, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE G

191,18 H

SALDO (G-H)

+ 191,18

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE I

SALDO (I-L)

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati

TOTALE M

SALDO (M-N)

FIRMA

CREDITO COOPERATIVO UMBRO Bcc Mantignana soc. coop.

SALDO FINALE

EURO + 3.154,82

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Table with columns: DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE, AZIENDA, CAB/SPORTELLO, Pagamento effettuato con assegno, n.ro, tratta / emesso su, bancario/postale, circolare/viglia postale, cod. ABI, CAB

Autorizza addebito su conto corrente codice IBAN

[Redacted IBAN]

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



**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] **COPIA** barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**

[redacted] cognome, denominazione o ragione sociale  
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 [redacted]

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

[redacted] codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

**IMPOSTE DIRETTE - IVA**

**RITINUTE 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	2015	5.39342	
<b>TOTALE A</b>			<b>5.39342B</b>	<b>+ 5.39342</b>

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ufficio azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>	<b>+ SALDO (C-D)</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE E</b>				<b>F</b>	<b>+ SALDO (E-F)</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	imm. var. / Av. / Soldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE G</b>						<b>H</b>	<b>+ SALDO (G-H)</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.a.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE I</b>					<b>L</b>	<b>+ SALDO (I-L)</b>

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
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>	<b>+ SALDO (M-N)</b>

**FIRMA**

**CREDITO COOPERATIVO UMBRO**  
Bcc Mantignana soc. coop.

**SALDO FINALE**

**EURO + 5.39342**

**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	meze	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/raglia postale
28	12	2015	[redacted]	[redacted]		
					tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAI

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN [redacted]

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

QUIETANZA DI VERSAMENTO

COPIA

Documento redatto in applicazione del provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO

[REDACTED]

Saldo delega

1.558,26

DATA DEL VERSAMENTO

giorno mese anno  
1 8 | 0 1 | 2 0 1 6

ABI

[REDACTED]

CAB

[REDACTED]

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[REDACTED]

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

[REDACTED]

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

[REDACTED]

codice identificativo

[REDACTED]

DETTAGLIO DEI TRIBUTI

CODICE UFFICIO

[REDACTED]

CODICE ATTO

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI

[REDACTED]

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di riferimento	importo a debito	importo a credito
ERARIO		1040		01/2015	1.454,72	0,00
ERARIO		6012		2015	103,54	0,00

