Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** 0 2 6 2 3 5 2 0 5 8 8

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

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale: CONGREGAZIONE PRETI DOTTR. CRISTIANA

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

**DOMICILIO FISCALE**

comune — prov. — via e numero civico

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| IMPOSTE DIRETTE - IVA | 1001 | 0005 | 2017 | 314,84 | , |
| | 1655 | 0005 | 2017 | , | 163,06 |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| TOTALE | | | A | 314,84 B | 163,06 |

codice ufficio — codice atto

+/- SALDO (A-B) + 151,78

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7200 | DM10 | 7203269687 | 052017 | | 710,00 | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | TOTALE | C | 710,00 D | , |

+/- SALDO (C-D) + 710,00

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 3802 | 0005 | 2016 | 53,83 | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE E | 53,83 F | , |

+/- SALDO (E-F) + 53,83

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F481 | | | | | | 3848 | 0005 | 2016 | 9,75 | , |
| H703 | | | | | | 3848 | 0005 | 2016 | 8,11 | , |
| H703 | | | | | | 3847 | 0005 | 2017 | 4,20 | , |
| F481 | | | | | | 3847 | 0005 | 2017 | 3,57 | , |
| | | | | | | | | TOTALE G | 25,63 H | , |

detrazione ,

+/- SALDO (G-H) + 25,63

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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) ,

## FIRMA

## SALDO FINALE

EURO + 941,24

## 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

firma

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

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it