N. rata: 4 /20 Scadenza rata: 28/02/2025



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

Mod. **F24**

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA	A COMPETEN	JTE				
CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE	L N R G R G 7 4 R 6 1 H 2 8 2 B										
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale ATI ANAGRAFICI LANARO						GIORGIA				
DAII AINAGRAFICI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascit	ra .	GIORG	1 A		prov.	
			F	RIETI						R I	
	comune				prov.	via e numero d	civico				
DOMICILIO FISCALE	RIETI				R I	VIA GI	USEPPE	GARIBAI	_DI 20	3	
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e	erede,	1 1 1		1 1 1			codice	identificativo		
SEZIONE ERARIO	re railimentare							codice	ideninicanvo		
		codice tributo ra	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati			
		9001		2023		117,70					
IMPOSTE DIRETTE -		9002		2023		3,08					
RITENUTE ALLA FON											
ALIKI IKIDOTI ED IIV	ITERESSI					•					
codice ufficio codice atto						•		+/-	SALDO	(A-B)	
0 6	5 8 1 5	5 3 2 4 1	0 то	TALE A		120,78	3			120,78	
SEZIONE INPS	an artein a las INIDC	/l: ININC /		(:							
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda da	periodo di ri 1 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati			
						•					
						•		+/-	SALDO	(C-D)	
			TO	TALE C		, c		,		,	
SEZIONE REGIONI codice		la call	rateazione/	anno di		La a	a a la				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati			
						•					
						,		+/-	SALDO	(E-F)	
				TALE E		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
SEZIONE IMU E AL codice ente/ codice comune Raw. variati Acc		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di		. late a constant	tana antana ana dire				
codice comune Raw. 'variati Acc	., Saldo immobili	codice Iribuio	mese rit.	riferimento	importi a de	edilo versali	importi a credito	compensan			
						•					
						•					
						,		+/-	SALDO	(G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI DREVID	ENIZIALI E ACCI		TALE G		, , ,	1	, , , ,		, ,	
			numero di riferimen	oto causale	importi a de	ahito varsati	importi a credito	compensati			
		codice ditta c.c.	ai riferimen	110	III por il di de	. 1	porii a ciballo	- J			
INAIL						•					
						, , ,		+/-	SALDO	(I-L)	
b , b 1	causale	le e e	neriodo di ri	TALE I		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		, , , ,		, ,	
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione da	periodo di ri 1 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati			
						•		+/-	SALDO	(M-N)	
			TO	TALE M		, ,	٧	, , , ,			
FIRMA					SALDO	FINÁLE				·	
								EURO +		120,78	
ESTREMI DEL VERS	A MENICO	/DA COMPILARE 4-01	IIDA DLDANGA	/DOSTE/AGENTE-	DELLA DISCO	SSIONE					
		DICE BANCA/POSTE/				nto effettuato co	on asseans	br	ancario/post	tale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	ino erreringio cc	ni usseyilo		rcolare/vagli		
giorno mese c	anno				tratto / e	emesso su					
							cod. ABI		CAB		
Autorizzo addebito su	[1.T] . I		. 1	1	6						
conto corrente codice IBAN					firma	1					

N. rata: 4 /20 Scadenza rata: 28/02/2025



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

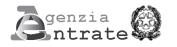
AGENZIA PROV.

Mod. **F24**

			PFR I'AO	CCREDITO ALLA	A TESORERIA	COMPETEN	JTF				
CONTRIBUENTE							· -				
CODICE FISCALE	L N R	G R G 7	4 R 6 1	H 2 8	2 B			barrare in cas	o di anno d'imp ente con anno so	oosta olare	
	cognome, denominazione o ragione sociale						nome				
DATI ANAGRAFICI	LANAR		78 A F1	1 0 1	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		GIORO	SIA			
	data di nascita	nese anno		comune (o Stato	estero) di nasci	ta .				prov.	
	2 1 1 comune	0 1 9 7	4 F	RIETI	prov.	via e numero o	civico			R I	
DOMICILIO FISCALE	RIETI				RII	VIA GI	USEPPE	GARIBA	LDI 20	3	
		erede									
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentar	e			1 1 1			codice	identificativo		
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	gnno di							
		codice tributo 9001	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a d	ebito versati	importi a credit	o compensati			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	9002		2023		117,70 3,08					
RITENUTE ALLA FOR		3002		2025		3,00		•			
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					•		•			
						•		•			
codice ufficio codice atto						, , ,		+/-	SALDO		
	5 8 1	5 3 2 4 1	0 TC	TALE A		120,78	3	,		120,78	
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale d	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento:		Tax a	a a la				
sede contributo	tiliale d	izienda ' (da mm/aaaa I	a mm/aaaa 	importi a a	ebito versati	importi a credit	o compensati			
						•		-			
						, ,		+/-	SALDO	(C-D)	
			TC	TALE C		,				,	
SEZIONE REGIONI		le del c	rateazione/	anno di							
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a d	ebito versati	importi a credit	o compensati			
						•		•			
						•					
						•		+/-	SALDO	(E-F)	
			TC	TALE E		, _{, ,} ,		,		, ,	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE L							
codice ente/ Immob. codice comune Raw. variati Acc	s. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a d	ebito versati	importi a credita	o compensati			
						•		•			
						•		+/-	SALDO	(G-H)	
detrazione	,		TC	TALE G		,	1	,		, ,	
		ENZIALI E ASS									
COC	dice sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	_{ito} causale	importi a d	ebito versati	importi a credit	o compensati			
INAIL			_			•					
						•		+/-	SALDO	(I-L)	
			TC	TALE I							
codice ente codice sede (causale contributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a d	ebito versati	importi a credit	o compensati			
									64100	/A4 NIX	
						, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 		, +/-	SALDO	(M-N)	
			TC	TALE M	SALDO	FINALE	4	, , , ,		,	
					JALDO			EURO +		120,78	
										; · Þ	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCO	SSIONE)					
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE			Pagame	nto effettuato co	n assegno		ancario/post		
		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro				ircolare/vagli	a postale	
giorno mese d	anno				tratto / e	emesso su			CAR		
							cod. ABI		CAB		

N. rata: 4 /20 Scadenza rata: 28/02/2025

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

Mod. **F24**

CODICE FISCALE L N R	L IV O IV O I II Z O Z D								
cognome, deno	ominazione o ragione socio	nome							
DATI ANAGRAFICI LANARO)	GIORGIA							
data di nascita giorno I m	ese anno	sesso (M o F) comune		scita			prov.		
2 1 1	0 1 9 7 4	F RIE					R I		
comune			prov.	via e numero o			_		
DOMICILIO FISCALE RIETI			R I	VIA GI	USEPPE GARI	BALDI 20	13		
CODICE FISCALE del coobbligato, e genitore, tutore o curatore fallimentare	rede,					le el referen			
genifore, futore o curatore fallimentare SEZIONE ERARIO					C	odice identificativo			
SEZIONE ERAKIO	codice tributo rateo	azione/regione/ anno		ı debito versati	importi a credito compensa	.::			
	9001	rov./mese rit. riterim 202	01110	117,70	Imponi a ciedilo compenso	III			
IMPOSTE DIRETTE - IVA	9002	202		3,08	•				
RITENUTE ALLA FONTE			-	- 4-1-	,				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,	_			
				•					
codice ufficio codice atto				, ,	,	+/- SALDO	•		
0 6 5 8 1 5	5 3 2 4 1 0	TOTALE	Α	120,78	, ,		120,78		
SEZIONE INPS	' la INIDO /								
codice causale matricola INPS/ sede contributo filiale az	codice IINPS/ zienda da n	periodo di riferimento: nm/aaaa a mm/aa	aa importi a	debito versati	importi a credito compenso	ti			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	_			
					<u> </u>	_			
		+			•	+/- SALDO	(C-D)		
		TOTALE		, ,	, ,	JALDO			
SEZIONE REGIONI		TOTALE	С	, , D	, , ,		, 1		
codice regione	codice tributo	ateazione/ anno mese rif. riferim		debito versati	importi a credito compenso	ti			
I		mese m. mem	ellio						
				•	,				
				•					
				, , ,	,	+/- SALDO	(E-F)		
		TOTALE	E	, , , , F	, ,		, .		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUT	,	IDENTIFICATIVO OPERAZ	di						
codice ente/ Immob. numero codice comune Raw. variati Acc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif. riferim		ı debito versati	importi a credito compensa	iti			
					, ,	_			
					, ,	_			
				•	, ,	+/- SALDO	(G-H)		
detrazione .		TOTALE	G	, ,	,				
9	ENZIALI E ASSIC			• •	• , ,		, 1		
	codice ditta c.c.	numero di riferimento caus	ale importi a	debito versati	importi a credito compenso	ti			
				•					
INAIL						_			
				,	, 1	+/- SALDO	(I-L)		
gaunala		TOTALE	l l	<u> </u>					
codice ente codice sede contributo	codice posizione da n	periodo di riferimento: nm/aaaa a mm/aa	aa importi a	a debito versati	importi a credito compenso	ti			
					, I	+/- SALDO	/A4-NI\		
				• • •	, ,	+/- SALDO	(M-14)		
		TOTALE	SALD	O FINALE	, ,		,		
			SALD	OFINALE	EURC) +	120,78		
					LORG		120,70		
ESTREMI DEL VERSAMENTO	(DA COMPILARE A CUE	RA DI BANCA/POSTE/	AGENTE DELLA RISC	COSSIONE)					
CO	DICE BANCA/POSTE/A		SIGN IE	nento effettuato co	n asseano	bancario/pos	tale		
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro _			circolare/vag			
giorno mese anno				emesso su					
			,		cod. ABI	CAB			