N. rata: 7 /20 Scadenza rata: 30/04/2025



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

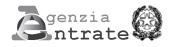
DELEGA	IRREVOCABILE A:	
--------	-----------------	--

AGENZIA PROV.

Mod. **F24**

J			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA	COMPETE	NTE			
CONTRIBUENTE										
CODICE FISCALE	L N R	G R G 7	4 R 6 1	H 2 8	2 B barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare					
	cognome, den	ominazione o ragione s			nome					
DATI ANAGRAFICI	LANAR	0	IA A E1	1 2 1	GIORGIA					
	data di nascita	ese 1 9 7		comune (o Stato e	esteroj di nascit	а				prov.
	comune	0 1 1 9 7 7	7 1	KILII	prov.	via e numero	civico			IX I
DOMICILIO FISCALE	RIETI				R I	VIA G	IUSEPPE	GAR I BA	LDI 20)3
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	rede.								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare							codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione,	/ anno di	importi a de	Leanning	e e le			
		9001	prov./mese rif.	riferimento 2020	ітрогіі а ав	60,06	importi a credito	compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	9002		2020		3,15				
RITENUTE ALLA FOR	NTE					,				
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					, ,				
						,			CALDO	/A D)
codice ufficio codice atto		1 . 2 . 2 . 1 . 1	.1			62,21		• +/-	SALDO	
SEZIONE INPS	3 6 2 4	4 2 2 1 1	1 10	OTALE A		63,21	В	, ,		63,2 ₁ 1
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	codice INPS/	periodo di r da mm/aaaa	iferimento:	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati		
	111010 02					•				
						,		<u> </u>		
						,		ر نـــوـــــ	SALDO	(C D)
			7.0	TAIF 6		,	D	• +/-	SALDO	(C-D)
SEZIONE REGIONI			10	OTALE C		,	U	,		, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati		
<u> </u>						,				
						, ,				
						, , ,			SALDO	/E_E\
			To	OTALE E		, ,	E	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	JALDO	(E-1)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE		, ,		, ,		
codice enle/ codice comune Raw. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati		
						,				
						,				
						, ,		 +/:	SALDO	(G-H)
detrazione			TC	OTALE G		,	Н	,	97125	, ,
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	SICURATIVI			,	••	,		, ,
coc	dice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	_{nto} causale	importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati		
INAIL			_			,				
INAIL						,		 +/:	SALDO	(I-L)
			TC	OTALE I		,		-	0,1120	(/
codice ente codice sede (causale contributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa		importi a de	ebito versati	importi a credito	compensati		,
						, ,				
						,		<u>,</u> +/-	SALDO	(M-N)
FIDAGA			TC	OTALE M	CALDO	FINALE	N	,		, 1
FIRMA					SALDO	FINALE		EURO +		63,21
								LUKU		اعراحا
ESTREMI DEL VERS	AMENTO_	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCO	SSIONE)				
DATA		DICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE		ito effettuato d	on assegno		bancario/pos	
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro				circolare/vag	lia postale
giorno mese d	anno				tratto / e	messo su _	L _ A DI	— —	CAD	
							cod. ABI		CAB	
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1 ₁ T]	<u> </u>	1111111		firma					

N. rata: 7 /20 Scadenza rata: 30/04/2025



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

Mod. **F24**

J. (III - G) (II - G)			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	NTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		GRGRG7		H 2 8 2	2 B	barrare in non coinc nome	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	LANAR	0		GIORGIA			
	data di nascita 2 1 1	ese anno	, ,	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	Z I I	0 1 9 7 4	4 F	RIETI	prov. via e numero	civico	R I
DOMICILIO FISCALE	RIETI				R I VIA G	IUSEPPE GARIB	ALDI 203
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato, e re fallimentare	rede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO							
			ateazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	9001		2020	60,06		
RITENUTE ALLA FON		9002		2020	3,15	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
ALTRI TRIBUTI ED IN					• <u> </u>	, ,	
					, ,	, ,	
codice ufficio codice atto					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	/- SALDO (A-B)
	3 8 2 4	1 2 2 1 1	1 тс	OTALE A	63 , 21	в , ,	63,21
SEZIONE INPS codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	'çodice INPS/ ,	periodo di r a mm/aaaa	iferimeŋto:	importi a debito versati	innesti e eredite eenemensti	
sede contributo	tiliale áz	zienda d	a mm/aaaa 	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					•	, ,	
					, , ,	,	/- SALDO (C-D)
CEZIONE DECIONI			TC	OTALE C		D , ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice inbuio	mese rit.	riterimento	ппропга аевпо четап	Import a creatio compensar	
					•	,	
					•	, ,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	/- SALDO (E-F)
CETIONIE IMILIE AL	TOL TOLDIE			OTALE E	, , ,	F , ,	
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE ganno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Raw, variati Acc	c. Saldo immobili	codice IIIbulo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo veisali	Import a clearlo competisali	
					•	•	
					•	•	
					, , ,	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	TI DDEVIS	ENZIALI E ASS		OTALE G	, ı	н , , , ,	, ,
			numero	oto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	aice sede	codice ditta c.c.	ai riterimer	10 3433413	Importi a debito vetsati	Import a creatio compensari	
INAIL					•	,	
					, , ,	,	/- SALDO (I-L)
	causale			TALE I	•	L , , , , ,	<u></u>
codice ente codice sede c	causale contributo '	codice posizione d	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• · · ·	, ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, ,	N ,	, ,
					SALDO FINALE	, ,	,
						EURO	+ 63,2 ₁ 1
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI <u>BANÇA</u>	/POSTE/ <u>AGENTE</u>	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato c	on assegno	bancario/postale
		azienda	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese (anno				tratto / emesso su 🔔		
<u> </u>						cod. ABI	CAB
giorno mese							

N. rata: 7 /20 Scadenza rata: 30/04/2025



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

Mod. **F24**

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETE	ENTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		G R G 7 4		H 2 8 2	2 B	barrare non co	in caso di anno d'imposta pincidente con anno solare	
DATI ANIA ODAFIGI		ominazione o ragione so	ociale			nome		
DATI ANAGRAFICI	LANARO data di nascita		sesso IAA o Fl	comune (o Stato es	steral di nascita	GIORGIA	n	orov.
	giorno m		, ,	RIETI	orong ar masona			I
	comune	0 2 0 1			prov. via e numero	o civico		
DOMICILIO FISCALE	RIETI				R I VIA G	IUSEPPE GARI	BALDI 203	
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,					le el sefe se	
genitore, tutore o curato SEZIONE ERARIO	re tallimentare					C	odice identificativo	
SEZIONE ENARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	afi	
		9001	pic 1.7 111000 1111	2020	60,06			
IMPOSTE DIRETTE -		9002		2020	3,15	·		
RITENUTE ALLA FOI ALTRI TRIBUTI ED IN					,	J	_	
ALIKI IKIBOTI ED IN	NIEKESSI				,	,		
codice ufficio codice atto)				,	, , ,	+/- SALDO (A-	-B)
		4 2 2 1 1	1 то	TALE A	63,21	В	6	3,21
SEZIONE INPS		/		·	,	,		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ tiliale a	'codice INPS/ zienda do	periodo di ri a mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compenso	ati	
					9 L	J	_	
					, ,	·	_	
					, ,	,	+/- SALDO (C-	D)
			TC	TALE C	, .	D ,		, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	ati	
					9 L	<u> </u>		
					, .	,		
					•	,	+/- SALDO (E-I	F)
				TALE E		F ,		, _
SEZIONE IMU E AI			rateazione/	O OPERAZIONE gnno di				
codice ente/ codice comune Raw. variati Ac	numero c. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	ati	
					,	,		
					•			
					<u>, </u>	, ,	+/- SALDO (G-	-H)
detrazione	ITI DDEVID	ENIZIALLE ACCI		TALE G	, ,	Н , ,		,
SEZIONE ALTRI EN		codice ditta c.c.	numero di riferimer	.to causale	importi a debito versati	importi a credito compenso	ati	
	aice seac	codice dilla C.C.	ai nienmer	110	importi a debito vetsati	Imponi a creano compenso	an	
INAIL					•	,		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	+/- SALDO (I-L	L)
h l	causale	le		TALE I	, , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		_,_
codice ente codice sede ,	causale contributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compenso	afi	
					,	,	-/- SALDO (M	-N)
			TC	TALE M	, ,	N ,		, 1
					SALDO FINALE			
						EURC	P + 6	3,2 <mark>1</mark>
ESTREMI DEL VERS	A MENTO-	/DA COMPILADE A	LIDA DI DANGA	/DOSTE / A CENTE	DELLA DISCOSSIONE			
		DICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato	con assegno	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	_	circolare/vaglia po	ostale
giorno mese	anno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	
DAIA giorno mese								