



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale											nome	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--

DATI ANAGRAFICI

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

DOMICILIO FISCALE

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								
RITENUTE ALLA FONTE								
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI								
codice ufficio		codice atto						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A					B			

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS / codice INPS / filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati		
			da mm /	aaaa a mm /				
				aaaa				
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		
							+/- SALDO (E-F)
TOTALE E					F		

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Immob. Ravv. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
										+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							H			

SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati		
TOTALE O									SALDO (O)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 0,00

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/SPORTELLO	n.ro		<input type="checkbox"/> circolare / vaglia postale	
						tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT** firma _____

Conforme Provv. Ag. Entrate 19/06/2013

MOD. F24 ACCISE - 2013 EURO STUDIO 74 - www.studio74.it

MOD. F24 ACCISE - 2013 EURO

