MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

	ONIKIBUENTE					
- Via Solferino, 1 - 26900 Lodi	CODICE FISCALE				non co	in caso di anno d'imposta incidente con anno solare
2690	ATI ANAGRAFICI		le		nome	
0, 1	ATTANAGRATICI	data di nascita	sesso (M o F) Comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
lferin						
ia So						
	OMICILIO FISCALE	MILANO		MI VIA MO	SCOVA, 13	
o, a	ODICE FISCALE del co enitore, tutore o curato	TOTALE STATE STA		codice identificativo		
	EZIONE ERARIO		rategrione / regione/ cono di			
COC			prov./ mese rif riferimento		importi a credito compensati	
		1 0 0 1			,	
	MPOSTE DIRETTE - IVA ITENUTE ALLA FONTE				,	
	LTRI TRIBUTI ED INTER	RESSI		, , ,	, ·	
					, _	+/- SALDO (A-B)
cod	ice ufficio codice	atto	TOTALE A	81.43868 B	•	+ 81.43868
S	ZIONE INPS			01.130,000	•	01.13000
se	dice causale ede contributo	filiale azienda	da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a credito compensati	
_					,	
_					, .	
. 4.0					, .	+/- SALDO (C-D)
10/20			TOTALE C	61.24200p	•	+ 61.24200
\sim	EZIONE REGIONI adice		rateazione / anno di			
e de	gione) 1				importi a credito compensati	
dia) ₉				, L	
§ 1	<u> 1</u> 0				, .	
	₋ 3	3 8 0 2			,	+/- SALDO (E-F)
Conforme	EZIONE ICI ED AL	TRI TRIBUTI LOCALI	TOTALE E	1.09/5/ _I F	.	+ 1.69757
Š	codice ente/ Immob.	numero		importi a debito versati	importi a credito compensati	
A	3 4 5				,	
A	3 4 5				,	
В	7 ₁ 9 ₁ 6			<u> </u>	, .	+/- SALDO (G-H)
detro	azione ICI azione principale				•	+ 7120
SI	EZIONE ALTRI EN					
	co			importi a debito versati	importi a credito compensati	
II	NAIL			•	, .	
				•	,	+/- SALDO (I-L)
		ogurado.		, L	<i>,</i>	, .
co	dice ente codice sede			importi a debito versati	importi a credito compensati	
				•	, .	+/- SALDO (M-N)
			TOTALE M	, N	.	
E	RMA			SALDO FINALE		
					EURO	144.449,45
3	STREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELL	A RISCOSSIONE)		
	DATA				no	bancario / postale
2007 E		AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
Ō	giorno mese	anno 		tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
MOD. F24 ICI - 2007 EURO						
S Au co	ntorizzo addebitosu nto corrente bancarionº		cod. ABI CAB	firma		

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 3 9 cognome, den	$9 \mid 2 \mid 4 \mid 7 \mid 3 \mid 0$ nominazione o ragione sociale) 9 6 7				e in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SR	2L					
	data di nascito giorno	mese anno	sesso (M o l		prov.		
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	IΟ				OSCOVA, 13	
					ITT VIA II	OBCOVA, 13	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	obbligato, ere re fallimentar	ede, e					codice identificativo
SEZIONE ERARIO			ratogriano / ragiono	dano di			
		codice tributo	rateazione / regione/ prov./ mese rif	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, ,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					•	•	_
ALTRI TRIBUTI ED INTE					,		
ALIKI IKIBUII ED INIE	KESSI				,		_
codice ufficio codice	e atto				, , ,	, ,	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS			1	OTALE A		. I	
codice causale		PS/codice INPS/		di riferimento:	inconnetti e elebito connetti	inon outline acception acceptances.	
sede contributo	filiale	e azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	
					,		+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				OTALE C	.		
codice		codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		Codico misuro	mese m.	шештешо	Importi d'debito versati	-	
					,		
					, .		
					,	-	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE ICI ED AL	TRI TRIBU	TLIOCALI	1	OTALE E		F	. 1
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati A	numero		rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B ₁ 9 ₆ 13		3 8 4 8	0003	2011	1390		
C 3 2 9		3 8 4 7	0003	2012	7,31	, ,	
<u>C 56 5</u>		3 8 4 8	0003	2011	1513	, .	
$\begin{array}{c c} C & 5 & 5 \\ \hline \text{detrazione ICI} \end{array}$		3 8 4 7	0003	2012 TOTALE G	1771 5405	, ·	+/- SALDO (G-H) + 5405
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI ED ASSI		OTALE G	2 1 0 2) J + 0 5
		posizione assicurativa mero c.c.	numero di riferimer		importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
INAIL					,		
				TOTALE I	,	, .	+/- SALDO (I-L)
	causale		periodo d	i riferimento:	inon outil a alabita variati	L	, ,
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	+/- SALDO (M-N)
			1	OTALE M		N .	. 1
FIRMA					SALDO FINALE	FUDG	F 4 0 F
						EURC	5405
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CUR	A DI BANÇA/PO	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con ass	egno	bancario / postale
		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su —	cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su conto corrente bancario nº		0	od. ABI	CAB	firma		

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE DATI ANAGRAFICI DOMICILIO FISCALE	0 3 9 cognome, denom	$ 2\ 4\ 7\ 3\ $ minazione o ragione sociale	0 9 6 7		barrare in caso di anno d'impo non coincidente con anno sol nome				
DATI ANAGRAFICI	HT SRI	Ĺ							
0, 1	data di nascita giorno r	mese anno	sesso (M o F	F) Comune (o Stato este	ero) di nascita		prov.		
ferin									
Sol	comune				prov. via e numero civi	co			
	MILANC)			MI VIA MO	SCOVA, 13			
CODICE FISCALE del coo genitore, tutore o curator	obbligato, ered	de,							
genitore, tutore o curator	e fallimentare						codice identificativo		
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione / regione/	anno di	importi a dobito vorgati	importi a gradita componenti			
S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		codice mbulo	prov./ mese rif	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
7					,	,	_		
IMPOSTE DIRETTE - IVA					•	, .	_		
RITENUTE ALLA FONTE					•	, , ,	_		
ALTRI TRIBUTI ED INTER	ESSI				,	,	_		
codice ufficio codice	atto				,	•	+/- SALDO (A-B)		
				OTALE A	, в	,			
SEZIONE INPS									
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a		periodo d da mm/aaaa	di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					•	<u> </u>			
							_		
2007						, ,	+/- SALDO (C-D)		
10/2			ī	OTALE C	. D				
SEZIONE REGIONI codice regione			rateazione /	anno di					
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					,		_		
<u> </u>					•		_		
al Provedimento					•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
					• • •	, ,	+/- SALDO (E-F)		
SEZIONE ICI ED ALI codice ente/	DI TDIRIIT	LIOCALI	l	OTALE E	. F	. 1	. 1		
	numero	codice tributo	rateazione /	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
codice comune Ravv. variati Ac	c. Saldo immobili	3 8 4 7	mese rif. 0003	riferimento 2012	653	imponi a ciedilo compensali			
D ₁ 96 ₁ 9 — — —		3 8 4 8	0003	2011	1781	,	_		
E 9 2 1		3 8 4 7	0003	2012	933	,	_		
E_192_1		3 8 4 8	0003	2011	1772	,	+/- SALDO (G-H)		
detrazione ICI abitazione principale				OTALE G	5139 _H		+ 5139		
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDE								
co	dice sede nume	posizione assicurativa ero c.a	numero c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
						, _	_		
INAIL									
					,	, .	+/- SALDO (I-L)		
	causale			i riferimento:	, , <u>L</u>	, .			
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					•	, _	+/- SALDO (M-N)		
				OTALE M	, N	, ,	JALDO (WI-N)		
FIRMA			ı	OTALE IN	SALDO FINALE				
						EURO	51,39		
							5 +, 9 7		
ESTREMI DEL VERS	AMENTO ((DA COMPILARE A CL	IRA DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)				
		CODICE BANCA/POSTI			Pagamento effettuato con asse	ano	bancario / postale		
DATA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro —————————	<u>-</u>	circolare / vaglia postale		
giorno mese c	anno								
24 IC					tratto / emesso su ——	cod. ABI	CAB		
DATA glomo mese company and a									
conto corrente bancario nº			cod. ABI	CAB	firma				

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							and the second s
CODICE FISCALE		θ $ 2$ $ 4$ $ 7$ $ 3$ $ 0$) 9 6 7			nome	e in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SE	RL					
	data di nascito	mese anno	sesso (M c	F) Comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civio	00	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	10				SCOVA, 13	
CODICE FISCALE del co					-,-		
genitore, tutore o curate SEZIONE ERARIO	ore fallimentar	e e					codice identificativo
OLLIONE EKAKIO		codice tributo	rateazione / regione prov./ mese rif	e/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, 1	
IMPOSTE DIRETTE - IV	A				,	, ,	_
RITENUTE ALLA FONTI	E				•	, .	_
ALTRI TRIBUTI ED INTI	ERESSI				,	,	
codice ufficio codic	ce atto				•	,	+/- SALDO (A-B)
CEZIONE INDC				TOTALE A	В		
SEZIONE INPS		PS/codice INPS/		di riferimento:	importi a dobito vorgati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale	e azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a creatro compensati	
					,	,	
					, , ,	, ,	
					, , ,	, 1	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C	. D		. 1
codice regione		codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, ,	
					•	, 1	04100 (5.5)
				TOTALE E	, F	. 1	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE ICI ED AI	LTRI TRIBU	ITI LOCALI		IOIALE E	.		
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati	numero Acc. Saldo immobil	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 20 5		3 8 4 7	0003	2012	3960	, .	_
F 20 5		3 8 4 8	0003	2011	7605	, ,	_
G 4 8 8 H 3 7 1	———	3 8 4 8 3 8 4 7	0003	2011	3935 1370	, ,	+/- SALDO (G-H)
detrazione ICI abitazione principale				TOTALE G	16870 н	,	+ 1687
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID		CURATIVI			·	
	codice sede nu	posizione assicurativa mero c.c.	numero di riferime		importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					,	, 1	_
IIVAIL					•	, 1	-/- SALDO (I-L)
				TOTALE I	_ L	. 1	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo o da mm/aaaa	di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					, L	, .	
				TOTALE M	, I	, 1	+/- SALDO (M-N)
FIRMA				TOTALE M	SALDO FINALE		
						EURC	1687
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						,
ESTREMI DEL VER	SAMENTO				RISCOSSIONE)		honogio / nestale
DATA	-	AZIENDA		RISCOSSIONE //SPORTELLO	Pagamento effettuato con asseç	gno	bancario / postale circolare / vaglia postale
giorno mese	anno		37107		n.ro		
					tratto / emesso su ——	cod. ABI	CAB
Autorizzo addebitosu							
conto corrente bancario nº		c	od. ABI	CAB	firma		

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.

UNIFICATO			PER L'A	ACCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETE	NTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		2 4 7 3 0 azione o ragione sociale		are in caso di anno d'imposta a coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	HT SRL data di nascita	se anno	sesso (M o F	F) Comune (o Stato e:		in	prov.
DOMICILIO FISCALE	comune MILANO				prov. via e numero ch	OSCOVA, 13	
CODICE FISCALE del o	coobbligato, erede,	1 1	1 1 1				codice identificativo
SEZIONE ERARIO	ilore idillimentare						Sound Identificative
		codice tributo	rateazione / regione/ prov./ mese rif	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensat	i
	_					, .	_
IMPOSTE DIRETTE - IV	/A				,	, ,	_
RITENUTE ALLA FON					•	,	_
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI —				•	,	
codice ufficio cod	dice atto						+/- SALDO (A-B)
			T	OTALE A			
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/co	udice INPS/	periodo d	di riferimento:			
sede contributo	filiale azier		da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	_
					•	,	
							+/- SALDO (C-D)
			Ţ	OTALE C			
SEZIONE REGION	I		rateazione /	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	_					, , ,	_
	_		-		,	,	_
						•	+/- SALDO (E-F)
			Т	OTALE E		;	0.1120 (2.1)
SEZIONE ICI ED A	LTRI TRIBUTI	LOCALI					
ocaioc con na io	Acc. Saldo immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	i
<u>1 3 7 1</u>		3 8 4 8	0003	2011	2941		_
<u> </u>		3 8 4 8	0003	2011	1161	,_	_
<u> </u>		3 8 4 7	0003	2012	465		+/- SALDO (G-H)
$\begin{bmatrix} 1 & 6 & 9 & 0 \\ etrazione ICI \end{bmatrix}$		3 8 4 8		2011	<u>895</u> 5462ı	,	+ 54·
oitazione principale SEZIONE ALTRI E	NTI PREVIDEN	ZIALI ED ASS		OTALE G	2444		_ T
		osizione assicurativa	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			_		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
						, .	+/- SALDO (I-L)
	causale			riferimento:	<u> </u>	<u>, </u>	
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			\perp		•	•	+/- SALDO (M-N)
				OTALE M		N .	
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	546
ESTREMI DEL VEI	RSAMENTO (DA	COMPILARE A CIT	PA DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELL	A RISCOSSIONE)		
		DICE BANCA/POSTE					bancario / postale
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con assi	egiio	circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				n.ro — tratto / emesso su —		
					iidiio / erriesso su —	cod. ABI	CAB
Autorizzo addebitosu							
conto corrente bancario r	۱°	(cod. ABI	CAB	firma		

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 3 9 cognome, der	$9 \mid 2 \mid 4 \mid 7 \mid 3 \mid 0$ nominazione o ragione sociale) 9 6 7				arrare in caso di anno d'imposta on coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SF	SL.					
	data di nasciti giorno	a mese anno	sesso (M o l		prov.		
	comune				prov. via e numero c	hico	
DOMICINO FISCALE	MILAN	JO.				OSCOVA, 13	
DOMICILIO FISCALE					MI ATH M	OSCOVA, IS	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	oobbligato, er ore fallimenta	ede, re					codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione / regione/ prov./ mese rif	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compen	sati
					,	·	
IMPOSTE DIRETTE - IV	A				,	•	
RITENUTE ALLA FONTI					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTI	ERESSI				- 1	,	
codice ufficio codic	ce atto				. 1	,	+/- SALDO (A-B)
			1	OTALE A	. 1	В	
SEZIONE INPS	matricola IN	IPS/codice INPS/	periodo o	di riferimento:			
sede contributo	filial	e azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensa	ti
					, .	·	
					,	,	
					. 1	,	+/- SALDO (C-D)
			1	OTALE C	. 1	D	
SEZIONE REGIONI			rateazione /	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	sati
					,	,	
					- 1	,	
							+/- SALDO (E-F)
			1	OTALE E		F	
SEZIONE ICI ED A	LTRI TRIBU		rateazione /	anno di			
codice comune Ravv. variati $I + 7 \cdot 0 + 0$	Acc. Saldo immob	codice tributo 3 8 4 7	mese rif.	riferimento 2012	importi a debito versati 829	importi a credito compens	sati
$\frac{1}{1},\frac{7}{1},0,0$ — — —		3 8 4 8	0003	2011	1669		
L ₁ 2 ₁ 1 9		3 8 4 7	0003	2012	592		
L ₁ 2 ₁ 1 ₉		3 8 4 8	0003	2011	1616		+/- SALDO (G-H)
detrazione ICI abitazione principale				OTALE G	4706	н .	+ 4706
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID	posizione assicurativa	CURATIVI numero				
	codice sede nu	umero c.c.	di riferimer		importi a debito versati	importi a credito compens	sati
INAIL					,	,	
					,	,	+/- SALDO (I-L)
				OTALE I	, ,	Ĺ	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	i riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compens	pati
	<u> </u>				, L	·	+/- SALDO (M-N)
				TOTALE M	,	N .	JALDO (W-W)
FIRMA				OTALL IN	SALDO FINALE		
						EU	ro + 47,06
							,
ESTREMI DEL VER	SAMENTO				RISCOSSIONE)		h
DATA	-	CODICE BANCA/POSTE/ AZIENDA		RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con as	segno	bancario / postale
giorno mese	anno	ALIENDA	CAB/S	, OKIELEO	n.ro —	L	circolare / vaglia postale
					tratto / emesso su —	cod. ABI	CAB
Autorizzo addebitosu conto corrente bancarion ^o		с	od. ABI	CAB	firma		

modello di Pagamento

/2007

F24 ICI - 2007 EURO

Autorizzo addebito su conto corrente bancario nº

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV. **UNIFICATO** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 0 | 3 | 9 | 2 | 4 | 7 | 3 | 0 | 9 | 6 | 7 | **CODICE FISCALE** HT SRL **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita comune via e numero civico ΜI VIA MOSCOVA, 13 MILANO DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione / regione/ anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati prov./ mese rif IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto TOTALE **SEZIONE INPS** da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati SALDO (C-D) TOTALE D SEZIONE REGIONI codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) TOTALE SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI anno di codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 3 8 4 7 L + 40 + 00003 2012 1126 L | 4|0 | 0 4 0003 2381 8 8 2011 SALDO (G-H) 3507н + 3507 TOTALE importi a debito versati importi a credito compensati numero INAIL SALDO (I-L) TOTALE periodo di rife da mm/aaaa codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (M-N) TOTALE М **FIRMA SALDO FINALE** EURO + 3507 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario / postale DATA Pagamento effettuato con assegno circolare / vaglia postale aiorno mese anno tratto / emesso su CAR cod ARI