

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Mod. 24/10

PROV.

CODICE FISCALE

0 2 | 7 7 2 0 | 1 0 8 7 8

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

data di nascita

giorno mese anno

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE CATANIA

C T PIAZZA DELL'UNIVERSITA' N. 2

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/ regione/prov.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

6002

2005

45.168,84

0,00

SALDO (A-B)

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

45.168,84B

0,00

45.168,84

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

periodo di riferimento a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

codice regione

codice tributo

rateazione

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

codice ente/ codice comune

interab. Rev. variab. Acc. Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

Detrazione ICI abitazione principale

codice sede

posizione assicurativa numero c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento da mm/aaaa

periodo di riferimento a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

Barrire in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO

45.168,84

DATA

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

giorno mese anno

1 6 | 0 3 2 | 0 0 5

01030

16907

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

fratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Movid 7033