

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 2 7 7 2 0 1 0 8 7 8

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

DATI ANAGRAFICI UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

cognome, denominazione o ragione sociale nome
 data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita 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		2002	42.489,95	0,00
TOTALE A			42.489,95 B	0,00
			+/- SALDO (A-B)	
				42.489,95

codice ufficio codice atto

codice sede causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda periodo di riferimento da mm/aaaa 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

Rov. Immob. variaz. Acc. Saldo numero Immobili

codice tributo rateazione anno di riferimento

importi a debito versati	importi a credito compensati
+/- SALDO (G-H)	

TOTALE G

Detrazione ICI obbligazione principale

ED ASSIS IVA
 codice sede numero posizione assicurativa e.c. numero di riferimento causale

importi a debito versati	importi a credito compensati
+/- SALDO (I-L)	

TOTALE I

codice ente codice sede causale contributo

codice posizione da mm/aaaa periodo di riferimento a mm/aaaa

importi a debito versati	importi a credito compensati
+/- SALDO (M-N)	

TOTALE M

Barre in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **EURO** 42.489,95

MOD. F 24 IC - 2002 EURO

DATA			CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI
15	03	2002	03002	16900

Pagamento effettuato con assegno n.ro _____	<input type="checkbox"/> bancario/postale
tratto / emesso su _____	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
cod. ABI _____	CAB _____

Maur 143P