

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



Mod. Accise

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

codice tributo rateazione/ regione/ prov. 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 **TOTALE A** **B** **SALDO (A-B)**

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

TOTALE C **D** **SALDO (C-D)**

codice regione codice tributo rateazione anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E **F** **SALDO (E-F)**

TOTALE G **H** **SALDO (G-H)**

codice regione codice tributo ditta importi a debito versati

TOTALE O **SALDO (O)**

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **EURO +**

MOD. F 24 ACCISE - 2002 EURO

DATA
giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO
AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro circolare/vaglia postale
tratto / emesso su cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ / CAB _____ firma _____
1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO



Mod. Accise

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

codice tributo rateazione/ regione/prov. 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 **TOTALE A** **B** **SALDO (A-B)**

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

TOTALE C **D** **SALDO (C-D)**

codice regione codice tributo rateazione anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati

TOTALE E **F** **SALDO (E-F)**

codice ente locale **TOTALE G** **H** **SALDO (G-H)**

codice regione codice tributo ditta importi a debito versati

TOTALE O **SALDO (O)**

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **EURO +**

MOD. F. 24 ACCISE - 2002 - EURO

DATA
giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO
AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro circolare/vaglia postale
tratto / emesso su cod. ABI CAB

2° COPIA PER LA BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO



F24

CONTRIBUENTE									
[Empty fields for contributor information]									
SEZIONE ERARIO									
[Table with 5 columns for tax data]									
SEZIONE INPS									
[Table with 5 columns for INPS data]									
SEZIONE REGIONI ED ENTI LOCALI									
[Table with 5 columns for regional data]									
SEZIONE ACCISE									
[Table with 5 columns for excise data]									
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)									
[Table with 4 columns for payment details]									

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

REPUBBLICA ITALIANA

Mod. Accise

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

cognome, denominazione o ragione sociale nome

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

DATI ANAGRAFICI

data di nascita anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

codice tributo	rateazione/ regione/prov.	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	TOTALE	A	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (A-B)
----------------	-------------	---------------	----------	--------------------------	------------------------------	------------------------

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	D	

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (E-F)
TOTALE				E	F	

codice ente locale	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (G-H)
TOTALE				G	H	

codice regione	codice tributo	ditta	importi a debito versati
TOTALE			O

Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **EURO** + ,

MOD. F. 24 ACCISE - 2002 - EURO

DATA
giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO
AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
n.ro _____ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETUA IL VERSAMENTO



F24

CONTRIBUENTE									
[Blank area for contributor details]									
[Blank area for contributor details]									
[Blank area for contributor details]									
[Blank area for contributor details]									
SEZIONE ERARIO									
[Table with 5 columns for tax details]									
[Table with 5 columns for tax details]									
[Table with 5 columns for tax details]									
[Table with 5 columns for tax details]									
[Table with 5 columns for tax details]									
[Table with 5 columns for tax details]									
SEZIONE INPS									
[Table with 5 columns for INPS details]									
[Table with 5 columns for INPS details]									
[Table with 5 columns for INPS details]									
[Table with 5 columns for INPS details]									
SEZIONE REGIONI ED ENTI LOCALI									
[Table with 5 columns for regional/entire local details]									
[Table with 5 columns for regional/entire local details]									
[Table with 5 columns for regional/entire local details]									
[Table with 5 columns for regional/entire local details]									
SEZIONE ACCISE									
[Table with 5 columns for excise details]									
[Table with 5 columns for excise details]									
[Table with 5 columns for excise details]									
[Table with 5 columns for excise details]									
[Table with 5 columns for excise details]									
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)									
[Table for payment details]									
[Table for payment details]									
[Table for payment details]									