



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE **B R T C R L 6 1 T 6 7 H 5 0 1 V** Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI **BARTOLUCCI** **CARLA**
data di nascita giorno mese anno comune (o Stato estero) di nascita prov.
2 7 **1 2** **1 9 6 1** **F** **ROMA** **R M**
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **ROMA** **R M** **V. S.ARCANGELO ROMAGNA 32 V**

SEZIONE ERARIO

	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						
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE	A			B		

SEZIONE INPS

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

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
H501			X		1	3901		2005	67,10		
H501			X		2	3904		2005	336,55		
											+/- SALDO (G-H)
TOTALE									G	403,65H	+ 403,65

Detrazione ICI abitazione principale **51,65**

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE					I	L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
										+/- SALDO (M-N)
TOTALE								M	N	

FIRMA

SALDO FINALE Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **EURO + 403,65**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	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 bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

1 copia per la banca/poste/concessionario

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

MOD. F 24 ICI - 2002 EURO - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 20-06-2002



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE **B R T C R L 6 1 T 6 7 H 5 0 1 V** Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI **BARTOLUCCI** **CARLA**
data di nascita giorno mese anno comune (o Stato estero) di nascita prov.
2 7 **1 2** **1 9 6 1** **F** **ROMA** **R M**
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **ROMA** **R M** **V. S.ARCANGELO ROMAGNA 32 V**

SEZIONE ERARIO

	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						
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE	A			B		

SEZIONE INPS

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

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
H501			X		1	3901		2005	67,10		
H501			X		2	3904		2005	336,55		
											+/- SALDO (G-H)
TOTALE									G	403,65H	+ 403,65

Detrazione ICI abitazione principale **51,65**

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE					I	L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
										+/- SALDO (M-N)
TOTALE								M	N	

FIRMA

SALDO FINALE Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **EURO + 403,65**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
n.ro _____					tratto / emesso su _____ <small>cod. ABI CAB</small>
autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____					

2 copia per la banca/poste/concessionario



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE **B R T C R L 6 1 T 6 7 H 5 0 1 V** Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI **BARTOLUCCI** **CARLA**
data di nascita giorno mese anno comune (o Stato estero) di nascita prov.
2 7 **1 2** **1 9 6 1** **F** **ROMA** **R M**
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **ROMA** **R M** **V. S.ARCANGELO ROMAGNA 32 V**

SEZIONE ERARIO

	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						
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE	A			B		

SEZIONE INPS

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

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
H501			X		1	3901		2005	67,10		
H501			X		2	3904		2005	336,55		
											+/- SALDO (G-H)
TOTALE									G	403,65H	+ 403,65

Detrazione ICI abitazione principale **51,65**

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE					I	L	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- SALDO (M-N)
TOTALE						M	N	

FIRMA

SALDO FINALE
 Barrare in caso di versamento da parte di erede, genitore, tutore o curatore fallimentare **EURO** **+ 403,65**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/CONCESSIONARIO	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 bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

Copia per il soggetto che effettua il versamento

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

MOD. F 24 ICI - 2002 EURO - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 20-06-2002