

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	tesoreria competen	ITE .	
ONTRIBUENTE	0.4.0	1 6 0 0 0				la managaria	are di appe d'impede
CODICE FISCALE	0 4 9 4 6 0 8 0 2 6 6					non coinc	aso di anno d'imposta idente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale 4MORI SARDEGNA S.R.L.						DITTA PIGA	
All AltAOKAllei	data di nascita	a		comune (o Stato e	stero) di nascita	DITTATION	prov.
	giomo	mese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del de la genitore, tutore o curator	oobbligato,	erede,	1 1 1			codi	ce identificativo
EZIONE ERARIO	. rammema						
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
MDOCTE DIDETTE	N/A	AAGG		2023	200,00	•	
MPOSTE DIRETTE - RITENUTE ALLA FON		l			• 1	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN		1			•	,	
					•	, ,	
dice ufficio codice atto					,		/- SALDO (A-B)
	7 7 8	5 5 8 4 7	1 тс	OTALE A	200 ,00 _B	, ,	200 ,0
dice causale	matricola INIPS	S/codice INPS/	periodo di r	iferimento:			
ede contributo	filiale o	S/codice INPS/ azienda da	periodo di r ı mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					,	,	
					•	*	- SALDO (C-D)
TIONE DECION			TC	OTALE C	, , D	, ,	,
ZIONE REGIONI dice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ione I		codice inboio	mese rif.	riferimento	Imponi a debilo veisali	importi a ciedilo competisari	
					,	,	
					•	, , ,	
					•	, ,	/- SALDO (E-F)
ZIONE IMU E AL	TOL TOLDL	ITLLOCALL		OTALE E	, , F	•	,
dice ente/ ice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	o operazione anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
.ce comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inboio	mese rif.	riferimento	Imponi a debilo versali	Imponi a credito compensari	
					•		
					, , ,	,	
					, ,	, +,	/- SALDO (G-H)
detrazione EZIONE ALTRI EN	TI DDEVID	SENZIALLE ASSI		OTALE G	, . н	, , ,	,
	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			ai ilicililici				
IAIL					<u> </u>	, , ,	
					, ,	, +,	/- SALDO (I-L)
dice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di r mm/aaaa	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
I I	OIIIDUIO	da da	mm/aaaa	a mm/aaaa	Imponi a debilo versali	importi a ciedilo competisari	
					,	, ,	- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	, , , ,	,
RMA					SALDO FINÁLE		
						EURO	200,0
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPUARS 4-SI	IDA DI DANGA	/POSTE / A CENTE	DELLA RISCOSSIONE		
		(DA COMPILARE A CU ODICE BANCA/POSTE/.			Pagamento effettuato co	an assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	ii dssegiio	circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno						- '
	1 1 1				tratto / emesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TE	
CONTRIBUENTE	0 4 3	1600	2 2 6 6	•		1	and dispersed to the second
CODICE FISCALE		0 4 6 0 8 0				non coinc	caso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale 4MORI SARDEGNA S.R.L.					DITTA PIGA	
DAII ANAGRAFICI	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita	DITTA FIGA	prov.
		mese anno	00000 71101	,			1
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	coobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	re				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		li de la Pr	ateazione/regione	e/ gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 200 .00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2025	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON	ITE				, , ,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
odice ufficio codice atto					200,00	•	/- SALDO (A-B)
	7 7 8	5 5 8 4 7	1 т	OTALE A	200 ,00в	,	200 ,0
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	S/codice INPS/	periodo di	riferimento:			
sede contributo	filiale	S/codice INPS/ azienda do	periodo di a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					<u> </u>	• · · ·	
					•	+	/- SALDO (C-D)
			T	OTALE C	, , D	,	,
EZIONE REGIONI			rategriene /	anna di			
odice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		lII		<u> </u>	• 1	• —	
						,	
		l			•	• LI	/- SALDO (E-F)
			T	OTALE E	, F	,	(2.57
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBL	JTI LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,		,
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• •	,	
		l				,	
					•	,	CALDO (C.II)
			_	07415	•	• •	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIC	DENZIALLE ASS		OTALE G	, . н	,	,
	ice sede	codice ditta c.c.	numero		importi a debito versati	importi a credito compensati	
		Scarco ama	di illellille	SINO	• 1 1	•	
INAIL					•	•	
					,	, +	/- SALDO (I-L)
	causalo			OTALE I	,L	,	<u> </u>
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione de	periodo di a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, , , ,	/- SALDO (M-N)
				OTALE M	, N	,	- SALDO (M-I4)
			1	OTALE M	SALDO FINALE	, 11	,
						EURO	200,0
							200,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		ODICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	JONEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL	
CODICE FISCALE	0 4 9	4 6 0 8 0	0.2.6.6			barrare in	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so				nome non coinc	cidente con anno s'olare
DATI ANAGRAFICI	4MOR	I SARDEGN	A S.R.L.			DITTA PIGA	
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	gionio						
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	e raiimemare	3				-	ice identificative
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				, , ,	•	
RITENUTE ALLA FON						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					,	
					,	• 🗆	CALDO (A.D)
codice ufficio codice atto	7 . 7 . 0 . 1	F . F . O . 4 . 7	.1		200,00-	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	SALDO (A-B) 200 0
	/ / 8 :	5 5 8 4 7	1 10	TALE A	200 ,00 _B	,	200,0
codice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di ril a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale a	ázienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	IIIpolii a debilo veisali	importi a ciedilo competisati	
					•	•	
					,	•	
					, ,	,	-/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , D	,	•
SEZIONE REGIONI			/				
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
		l				, L	
					,	,	-/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , _E	,	SALDO (L I)
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO		, [, ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				monmonio			
					•	, L	
					· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• •	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	-/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , н	, .	
SEZIONE ALTRI ENT							
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					,	• 🗆	
				_	•	•	-/- SALDO (I-L)
			то	TALE I	, ,	•	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione de	periodo di ril a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					•	•	
					, , ,	•	/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	, N	,	,
					SALDO FINALE	FUDO	200.0
						EURO	200,0
ESTDEMI DEL VEDE	MENIC	(DA COMPILLA	UDA DI DAMA	/DOCTE / A COLUMN			
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTE					bancario/postale
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con n.ro		circolare/vaglia postale
					11.10		
giorno mese ar	nno				tratto / emesso su		
giorno mese ai	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	САВ