

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			V TESORERIA COMI ETERNII		
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4 6 0			non coincide	o di anno d'imposta nte con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO NPL S.R.L.			FUMAGALLI	
	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o Stato e	estero) di nascita	TOT IT COTTE	prov.
	comune		prov. via e numero civi	ico	
DOMICILIO FISCALE					
CODICE FISCALE del c	oobbligato, erede,			codice	identificativo I
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO				Coulce	ideniiicanyo
		rateazione/regione/ anno di prov./mese rif. riferimento	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	mporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	A A G G	2023	400,00	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
RITENUTE ALLA FON			, , ,	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI		• 1		
codice ufficio codice atto			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	SALDO (A-B)
	7 8 4 5 5 8 4 7	3 TOTALE A	400,00 _B	,	400 ,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda d	periodo di riferimento: la mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
sede contributo	rilidie azienaa a		Importi di debito versali	iponi a ciedilo compensari	
			, , ,	•	
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	9	SALDO (C-D)
		TOTALE C	, D	,	,
SEZIONE REGIONI codice regione	and an athera	rateazione/ anno di	tomorat or delicted consists of the	and the second	
regione	codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
			, , , ,	•	
				,	SALDO (E-F)
		TOTALE E	, , , F	, , ,	SALDO (L1)
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
			•	•	
			, , ,	•	541DG (G.II)
detrazione		TOTALE G	, H	, ,	SALDO (G-H)
	I PREVIDENZIALI E ASS	ICURATIVI	, "	,	, 1
codi	ce sede codice ditta c.c.	numero di riferimento causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
INAIL			•		
			, , ,	• •/-	SALDO (I-L)
l l. I C	ausale ontributo codice posizione d	TOTALE I	, L	, , ,	, ,
codice ente codice sede	ontributo codice posizione di	periodo di riferimento: a mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
			, , , ,	+/-	SALDO (M-N)
FIRMA		TOTALE M	SALDO FINALE	, , ,	, ,
FIRMA			SALDO FINALE	EURO +	400,0
					- 2 2 ,0
ESTREMI DEL VERSA	CODICE BANCA / POSTE	CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE /AGENTE DELLA RISCOSSIONE		h.	ancario/postale
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato con o	40009110	ircolare/vaglia postale
giorno mese ar	ino		tratto / emesso su		
				cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	L	
CODICE FISCALE	0 5 1	2246) 2 6 3	1 1 1 1			caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3					non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	51015			FUMAGALLI	
	data di nascito		sesso IM o Fl	comune (o Stato e	stero) di nascita	TOMAGALLI	prov.
		mese anno	,,,,		,		
	comune				prov. via e numero c	ivico	
OMICILIO FISCALE							
	1116 .						
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentar	erede, re	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo
EZIONE ERARIO							
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	p ,	2023	400,00		
MPOSTE DIRETTE – I	VA				, , ,	,	
ITENUTE ALLA FON	TE				, ,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	,	
					,	,	
dice ufficio codice atto					, ,	, ,	/- SALDO (A-B)
0 8 7	7 8 4	5 5 8 4 7	3 тс	TALE A	400 00 _B	,	400 0
ZIONE INPS					, , , –	, ' '	,
dice causale de contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda do	periodo di ri mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	Till dio	02.01100		1			
					,	,	
					, ,	,	
					,	,	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	,	
ZIONE REGIONI					,	, ' '	,
lice one		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	,	
					,	,	/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, F	,	
ZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE			
lice ente/ ce comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			111000 111.	memmemo			
					,	,	
					,	,	
					,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	, н	, ,	, ,
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			, , ,	, , ,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IAIL					,	,	
					,	,	/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I		,	
dice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			, miny dadd	l IIIII) dada			
					,	, ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	, ,	
					SALDO FINALE	, , ,	,
						EURO	400,0
							, , , , ,
TREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A C	LIRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE		
A COLOR		ODICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
				SPORTELLO	Pagamento effettuato co		circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAD/				Joidio, ragina posidio
	ino	AZIENDA	CADA	J. O. K. ELLO	n.ro		
	ino	azienda	CABY	NONELLO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					
CODICE FISCALE 0 5 1	2 2 4 6 0 2 6 3		barrare in cas non coincide	o di anno d'imposta ente con anno solare	
cognome, den		nome			
DATI ANAGRAFICI SIRIO		FUMAGALLI			
data di nascita giomo m	sesso (World	comune (o Stato estero) di r	nascifa		prov.
comune		prov	via e numero civico	0	
DOMICILIO FISCALE					
CODICE FISCALE del coobbligato, e	erede.				
genitore, tutore o curatore fallimentare				codice	identificativo
SEZIONE ERARIO	rateazione/regione/	anno di			
	codice tributo prov./mese rif.	riferimento importi	i a debito versati imp	porti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	AAGG	2025	,OO	•	
RITENUTE ALLA FONTE			•	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			,	,	
				• • •	SALDO (A.D)
codice ufficio codice atto	F . F . O . 4 . 7 . 2		400,00-	• +/-	400 (A-B)
SEZIONE INPS	5 5 8 4 7 3 to	TALE A	400 ,00 _B	,	400,00
codice causale matricola INPS, sede contributo filiale a	/codice INPS/ periodo di rife zienda da mm/aaaa d	erimento:	i a debito versati imp	porti a credito compensati	
sede commono milate d	zieniad ad miniy adad e	i iiiii daad	•	•	
			,	•	
				• • •	SALDO (S.D.)
			, , ,	• +/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI	10	TALE C	, D	,	, .
codice	codice tributo rateazione/ mese rif.	anno di riferimento importi	i a debito versati imp	porti a credito compensati	
			• 1 1	•	
			<u> </u>	•	
<u> </u>				,	SALDO (E-F)
	TO	TALE E	, , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBU	TI LOCALI IDENTIFICATIVO		, IF	•	, , ,
codice ente/ Immob. numero codice comune Ravv. variati Acc. Saldo immobili	codice tributo rateazione/ mese rif.	anno di riferimento importi	i a debito versati imp	porti a credito compensati	
			,	•	
				•	
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione	TO	TALE G	, H	•	SALDO (G-H)
,	ENZIALI E ASSICURATIVI	IALE G	, ı m	,	, ,
codice sede	codice ditta c.c. di riferiment	o causale importi	i a debito versati imp	porti a credito compensati	
				,	
INAIL			, ,,,,	• • •	SALDO (LL)
	TO	TALE I	, , ,	• +/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede contributo	codice posizione da mm/aaaa c		i a debito versati imp	porti a credito compensati	,
	da IIIII/ dada d	i illiii/ dada			
			•	+/-	SALDO (M-N)
	то	TALE M	, N	, , ,	, .
		SAL	DO FINALE	EUDO	400.00
				EURO +	400 ,00
ESTREMI DEL VERSAMENTO	(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/	POSTE/AGENTE DELLA RI	(SCOSSIONE)		
CC	DICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA F	NICO COLON IE	amento effettuato con as	ssegno b	ancario/postale
DATA	AZIENDA CAB/SF	PORTELLO n.ro			ircolare/vaglia postale
giorno mese anno		tratto	/ emesso su		
				cod. ABI	САВ