

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

		PER L'AC	CCREDITO ALLA T	ESORERIA COMPETEN	NTE	
CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4				barrare in non coin	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
	cognome, denominazione o rag				nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO NPL S.F		comune (o Stato este	una) di nancita	GIUSTO	prov
	data di nascita giorno mese ann		comune to sidio esie	aroj di nascila		prov.
	comune			prov. via e numero o	civico	
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del c	oobbliggto, erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentare				coc	dice identificativo
SEZIONE ERARIO		rateazione/regione/	anno di			
	codice tribute	p101./ 111000 111.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	A A G	G	2023	487,52	•	
RITENUTE ALLA FON		_		•	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI			•	,	
				•		
codice ufficio codice atto				107,50		+/- SALDO (A-B)
	5 9 2 7 2 1 4	· 7 9 то	TALE A	487 ,52	, , ,	487 ,5
SEZIONE INPS codice causale r	matricola INIPS/codice INIPS/	periodo di ri	ferimento:			
codice causale r sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				• —	•	
				•	,	
				•		+/- SALDO (C-D)
		то	TALE C	, , ,	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice		/	anna a di	ŕ	ŕ	ŕ
egione	codice tribut	rateazione/ o mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,		
			_	•	, .	
		_		•	,	+/- SALDO (E-F)
		то	TALE E	, ,	,	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBUTI LOCALI		O OPERAZIONE			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
codice ente/ odice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili codice tribut	rateazione/ o mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				• •	, ,	
	<u> </u>			,	•	+/- SALDO (G-H)
detrazione		TO	TALE G	, <u> </u>	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDENZIALI E		TALE G	,	,	,
	ce sede codice ditta	nymero c.c. di riferimer	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				•	, , ,	
				,	, .	+/- SALDO (I-L)
	ausale .		TALE I	,l	. , , ,	,
codice ente codice sede co	ausale ntributo codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , ,	+/- SALDO (M-N)
		TO	TALE M	, ,	,	SALDO (M IV)
FIRMA		10	TALE M	SALDO FINALE	, , ,	,
					EURO	487,5
ESTREMI DEL VERSA				ELLA RISCOSSIONE)		
DATA		OSTE/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese an	no			tratto / emesso su	cod, ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TERLA	CCKLDIIO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	L		
CODICE FISCALE	0.5.1	2246	1.2.6.3	1 1 1			iso di anno d'imposta	
	0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3					non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L.	510.0			GIUSTO		
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	010010	prov.	
	giorno r	mese anno						
	comune				prov. via e numero ci	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del co	obbligato,	erede,						
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		rc	ateazione/regione/	gnno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - IV	/A	AAGG		2023	487,52	,		
RITENUTE ALLA FONT					•	•		
ALTRI TRIBUTI ED INT					,	,		
					•	•		
codice ufficio codice atto					•	, ,/-	SALDO (A-B)	
	9 2	7 2 1 4 7	9 тс	TALE A	487 52 _B	,	487,52	
SEZIONE INPS		, _		ALL A	,,,,,,	,	,,,,,,	
codice causale n sede contributo	natricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	maio							
					•	,		
					, ,	•		
					•	*/-	SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	, , D	, ,	ļ., , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
		<u> </u>			• —	• —		
					•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (E-F)	
			TC	TALE E	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	SALDO (L-I)	
SEZIONE IMU E ALT	PI TRIBLI	TLLOCALL		OTALE E	, , , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	3dido Illilliobili		mese m.	Illerillienio				
					,	,		
					•	, ,		
					•	+/-	SALDO (G-H)	
detrazione	,		TC	TALE G	, , н	•	, .	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI			ŕ		ŕ	
codio	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
INAIL				_	•	,	SALDO (LL)	
						• +/-	SALDO (I-L)	
					,			
CC	ausale			TALE I	, L	,	, .	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione da	periodo di ri nm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	, .	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione do			importi a debito versati	importi a credito compensati	SAIDO (M-N)	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	,	, L	SALDO (M-N)	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa		, , , N	• • • · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (M-N)	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	,	, , ,	, ,	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	, , , N	, L	, ,	
			periodo di ri nm/aaaa 	oferimento: a mm/aaaa	SALDO FINALE	, , ,	, ,	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	n mm/ aaaa TC	referimento: a mm/aaaa DTALE M POSTE/AGENTE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	, 487 ,5 ₂ 2	
	MENTO		ura di Banca	referimento: a mm/aaaa DTALE M POSTE/AGENTE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato cor	EURO +	, ,	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A CI DDICE BANCA/POSTE/	ura di Banca	practice memory of the control of th	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	487 ,5,2	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TERENCO	CREDITO FRED	TESORERIA COMI ETEIN		
CODICE FISCALE	$0 \mid 5 \mid 1 \mid 2 \mid 2 \mid 4 \mid 6 \mid 0 \mid 2 \mid 6 \mid 3 \mid \qquad \qquad$						
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale SIRIO NPL S.R.L.						
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	GIUSTO	prov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				prov. Vid e nomero di	VICO	
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentare					codi	ce identificativo
SEZIONE ENARO		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	IV/A	AAGG		2023	487,52	• —	
IMPOSTE DIRETTE - I							
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	, ,	
					<u> </u>	,	CALDO (A.D.)
codice ufficio codice atto	5 9 2 5	7 2 1 4 7	9 тот	ALE A	487 52 _B	**	- saldo (a-b) - 487 52
SEZIONE INPS					107,326	,	107,32
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	/codice INPS/ zienda da	periodo di rife mm/aaaa a	rimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	<u> </u>	
					•	•	
					, ,	• +/	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			тот	ALE C	, , D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
					• 1	• —	
					•	+/	SALDO (E-F)
			тот		, F	, ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc.	. Saldo immobili		mese rit.	riterimento	• III	• L	
						,	
					• 1	9 Ll	SALDO (G-H)
detrazione			тот	ALE G	, н	•	
SEZIONE ALTRI EN			CURATIVI		•		,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, +/	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rifer mm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	Cililibulo	ad	mm/ adad d	mm/ adaa	,	•	
					, , ,	, +/	SALDO (M-N)
			тот	ALE M	SALDO FINALE	,	,
						EURO +	487,52
POTREMI DEL MERO	AMENIZO						,
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CU DICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/SPC		Pagamento effettuato con	assegno	circolare/vaglia postale
giorno mese o	inno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB