

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE	0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9					non coincid	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		nazione o ragione so JS SPV SF				SABBATINO			
DAII ANAOKAI ICI	data di nascita	anno		comune (o Stato e	stero) di nascita	SABBATINO	prov.		
	comune				prov. via e numero c	ivico			
DOMICILIO FISCALE						,,,,,,			
CODICE FISCALE del d	oobbligato, erec	le,					ce identificativo		
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	tallimentare					codic	e ideniiiicaliyo		
			rateazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE - I		AAGG		2020	227,00	, ,			
RITENUTE ALLA FON	TE				, ,	, ,			
ALTRI TRIBUTI ED IN	reressi				, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , ,			
odice ufficio codice atto	_				,	• +/	SALDO (A-B)		
	1 4 5	1 5 4 7	6 то	TALE A	227 00 _B		227 (
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/cor	dice INIPS/	periodo di rif	erimento:		,	Ź		
sede contributo	matricola INPS/cod filiale azien	ida d	periodo di rif da mm/aaaa c	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					, ,	,			
					•	•	SALDO (CD)		
			TO	TALE C	, , , D	, +/-	SALDO (C-D)		
SEZIONE REGIONI					, ,	,	,		
odice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					• 1	•			
					, ,	,			
					•	• +/-	SALDO (E-F)		
SEZIONE IMU E AL	RI TRIBUTI	LOCALI	IDENTIFICATIVO	OTALE E	, , , F	, ,	,		
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			
					 ,				
					•	•			
					, ,	, +/	SALDO (G-H)		
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDEN	IZIALI E ASS		TALE G	, . н	, ,	,		
		dice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , ,			
INAIL			-		, , , ,	• • •	SALDO (I-L)		
			то	TALE I	, , ,	,	3A120 (11)		
codice ente codice sede co	causale ontributo cod	dice posizione d	periodo di rif da mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,		
					• —	9 L	SALDO (M-N)		
			ТО	TALE M	, ,	, , ,	SALES (III II)		
FIRMA					SALDO FINALE	, and the second	,		
						EURO +	227,0		
	AMENTO (D	A COMPILARE A	CURA DI BANCA	POSTE/AGEN <u>TE</u>	DELLA RISCOSSIONE)				
ESTREMI DEL VERSA						n greegne	bancario/postale		
ESTREMI DEL VERSA		CE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato co	ii dooogiio			
DATA		CE BANCA/POSTE, AZIENDA		PORTELLO	Pagamento ettettuato co n.ro tratto / emesso su	ii dooogiio	circolare/vaglia postale		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$							
	cognome, den	nome						
DATI ANAGRAFICI TIBERIUS SPV SRL SABBATINO								
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero ci	ivico		
DOMICILIO FISCALE					prov. Via e nomero ci	IVICO		
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato, e re fallimentare	erede, e	1 1 1		1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		importi a credito compensati		
		AAGG		2020	227,00			
IMPOSTE DIRETTE - RITENUTE ALLA FOR					,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN		_			•	,		
ALIKI IKIBOTI ED INTERESSI					•	•		
codice ufficio codice atto					•	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- SALDO (A-B)	
		5 1 5 4 7	6 то	TALE A	227,00 _B	,	227,00	
SEZIONE INPS					,	,	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ uzienda da	periodo di rif	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• 1	,		
					•	•	- SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, D	, , ,	SALDO (CD)	
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	, ,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	•		
					<u>,</u>	<u> </u>		
					• •		(CALDO (F.F.)	
					• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, ,	- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E AI	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	TALE E	, , , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente/ Immob	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	. Salab Illilliobili		mese m.	Illerimenio				
					•	,		
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
	_				, , ,	,	- SALDO (G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI DREVID	ENIZIALLE ACCI		TALE G	, . н	, ,	, ,	
	dice sede		nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
COC	2.23 0000	codice ditta c.c.	ai riterimen	10	poiii a aobiio veisali	importi a creatio competisuli		
INAIL					, ,	,		
					,	, t	- SALDO (I-L)	
	causalo			TALE I	, L	, ,	,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione da	periodo di rif mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•——		- SALDO (M-N)	
			ТО	TALE M	N	,	SALDO (M IV)	
			10	IALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO	227 ,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	JRA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale	
DATA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FERLA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	L		
CODICE FISCALE	0 4 6	6.2.7.2.0) 2 6 9	1 1 1 1		barrare in c	aso di anno d'imposta	
CODICE TISCALE	CODICE FISCALE 0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9 cognome, denominazione o ragione sociale					non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SR				SABBATINO		
	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita	07.12.27.11.21.10	prov.	
	giorno r	mese anno						
	comune				prov. via e numero civ	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del d	oobbliggto.	erede.						
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO				/				
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati		
IMPOSTE DIDETTE	\/A	AAGG		2020	227,00	,		
IMPOSTE DIRETTE – I RITENUTE ALLA FON						,		
ALTRI TRIBUTI ED IN				<u> </u>	 ,	,		
ALIKI IKIBOTI ED IN	IERESSI	_			,	•		
le ffe e					,	,	- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	1 1 1	5 1 5 4 7	6 70	TALE	227,00 _B	, ,	227.00	
SEZIONE INPS	フ エ 午	J I J 4 /	o ic	OTALE A	227,008	, 1	227,00	
codice causale	matricola, INPS	/codice INPS/	periodo di ri 1 mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede contributo	filiale c	ázienda do	mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debito versali	importi a ciedilo competisati		
					•	•		
					•	•		
					•	,	- SALDO (C-D)	
			тс	TALE C	, D	,		
SEZIONE REGIONI					, , –	, ,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•			
					•	,		
					•	,		
					•	+,	/- SALDO (E-F)	
			TC	TALE E	, , , F	,	, ,	
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	-					,		
	——					,		
				<u> </u>		,		
					, ,	, ,	- SALDO (G-H)	
detrazione	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, ⊢Н	,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT								
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					,	,		
IIVAIL						•	- SALDO (I-L)	
			TC	TALE I	, , ,	•	SALDO (I L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri 1 mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,	
	Ollubulo	ad ad	mm/aaaa	a mm/aaaa	Import a acone velsari	importi a disans compensari		
					•	• t	- SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	N	•		
				TALL M	SALDO FINALE	, , ,	, ,	
						EURO	227,00	
							227,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CI	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
5.171		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	САВ	
DAIA giorno mese a								
J W								