

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OMITICATO			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	NTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		6 2 7 2 0				non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione soc IUS SPV SRI				PEPKOLAJ	
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero o	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del a	coobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e tallimentar	e				cod	ice identificativo
		codice tributo rate	eazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	IVA	AAGG		2023	200,00	, , ,	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	, , ,	
					•	•	/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	5 5 9	7 1 5 4 7 1	1 те	OTALE A	200,00	, ,	200,00
SEZIONE INPS					_ , , , ,	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda da	periodo di mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	, ,	
					•	, , ,	
					, ,	,	-/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , , <u>,</u>	, ,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		-					
				-	•	•	/- SALDO (E-F)
			TO	OTALE E	, , ,	, ,	, ,
SEZIONE IMU E AL codice ente/			IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	, ,	
	-	-			<u> </u>	•	(SALDO (C.II)
detrazione			T	OTALE G	, , ,	, ,	-/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT	II PREVID	ENZIALI E ASSI		JIALE G	, ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			<u> </u>			• •	
					, , ,	, ,	-/- SALDO (I-L)
				OTALE I	,	,	, ,
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di i mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 1	•	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, ,	, ,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	FUDA	200.00
						EURO	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	IRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTE/A	AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
	nno	AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su						00 01 F 161	5.0
giorno messe a Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN					firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TERLA	CKLDIIO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 4 6	5 6 2 7 2 0	1269	1 1 1		barrare in caso di	anno d'imposta
	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	nominazione o ragione so	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE		nome	non coincidente	con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	IUS SPV SR				PKOLAJ	
	data di nascita			comune (o Stato es			prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codice ide	ntificativo
SEZIONE ERARIO		ro	uteazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	\/A	AAGG		2023	200,00		
RITENUTE ALLA FON					,		
ALTRI TRIBUTI ED INT					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
ALIKI IKIDON ED IIVI	LIKESSI				•		
codice ufficio codice atto					•		ALDO (A-B)
	5 5 9	7 1 5 4 7	1 10	TALE A	200,00 _B	, , ,	200,00
SEZIONE INPS) J J	7 1 3 4 7	1 10	TALE A	200,006	,	200,00
codice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di ri 1 mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati importi c	credito compensati	
sede contributo	Illidie C	ázienda Ó do	i ililii/ aaaa	a mm/aaaa	Import a acono versali	rereallo compensari	
					•	•	
					•	•	
					,	, +/- S	ALDO (C-D)
			то	TALE C	, D		. 1
SEZIONE REGIONI			,		,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi c	credito compensati	
					•	• •	
					•	•	
					•	•	
					, , ,	, +/- S	ALDO (E-F)
				TALE E	, , , F		, ,
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		rateazione/	onno di			
codice ente/ codice comune Raw. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati importi c	credito compensati	
		lI			•—• ——•		
	HHI				,	•	
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	,,,,,,,,,	ALDO (G-H)
detrazione			то	TALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALLE ASSI		TALE G	, , н	,	, ,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati importi c	credito compensati	
		eduled dilia e.e.	ui illelilleli		mpon a access voices		
INAIL					,	•	
					,	, +/- S	ALDO (I-L)
			то	TALE I	, L		
			periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati importi d	credito compensati	,
codice ente codice sede co	ausale intributo	codice posizione do		a mm/aaaa	import a acono rotani importi a		
codice ente codice sede co	ausale intributo	codice posizione do	miniy dada	a mm/aaaa	niipoin a acesie veisaii — iiipoin a		
codice ente codice sede cc	ausale Intributo	coaice posizione do		a mm/aaaa	• 1 1		ALDO (M-N)
codice ente codice sede co	ausale intributo	codice posizione do		TALE M	, N		ALDO (M-N)
codice ente codice sede co	ausale Intributo	coaice posizione de			• — • — • — • — • — • — • — • — • — • —	, +/- S	, 1
codice ente codice sede co	ausale Intributo	coaice posizione de			, N	, +/- S	, 1
			то	TALE M	SALDO FINALE	, +/- S	, 1
codice ente codice sede	AMENTO	(DA COMPILARE A C	TO	PTALE M	SALDO FINALE	+/- S EURO +	200,00
	AMENTO	(DA COMPILARE A CI	URA DI BANCA,	PTALE M /POSTE/AGENTE I	SALDO FINALE	EURO +	200 ,0,0 ario/postale
ESTREMI DEL VERSA DATA	LMENTO CC	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA,	PTALE M	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	LMENTO CC	(DA COMPILARE A CI	URA DI BANCA,	PTALE M /POSTE/AGENTE I	Pagamento effettuato con assegnanto effettuato con assegnanto effettuato con assegnanto effettuato / emesso su	EURO +	200 ,0,0 ario/postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	11E	
CONTRIBUENTE	0 4 5		0 2 6 6			have t	sara di anna d'ima
CODICE FISCALE		5 6 2 7 2		1		non coir	n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	-	nominazione o ragione s				PEPKOLAJ	
DAII ANAGRAFICI	data di nascita			comune (o Stato e	stero) di nascita	PLPKULAJ	prov.
		mese anno	00000 (1101)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,		
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	re				CO	dice identificativo
SEZIONE ERARIO		le de la constante de la const	rateazione/regione,	/ anno 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	l			•	,	J
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	,	
					, ,	, .	
odice ufficio codice atto					200,00	, _	+/- SALDO (A-B)
	6 5 9	7 1 5 4 7	1 то	OTALE A	200 ,00 _E	, ,	200 ,0
SEZIONE INPS	matricola INIPS	S/codice INIPS/	periodo di u	riferimento:			
codice causale sede contributo	filiale o	S/codice INPS/ azienda c	periodo di r da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• I	,	1
			\vdash	_	•	,	1
					•	,	+/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, ,	,	,
EZIONE REGIONI				l.	•		· ·
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•——	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	1
		l		<u> </u>	• • •	,	J
		<u> </u>		<u> </u>		, .	+/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	,	
EZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE			
odice ente/ dice comune Ravv. variati Acc	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u> </u>	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		1
		//		<u> </u>		<u> </u>	
							+/- SALDO (G-H)
					•	, _	
detrazione	TI DDEVID	ENIZIALI E ASS		OTALE G	, , , ,	1 , ,	,
SEZIONE ALTRI EN			SICURATIVI				,
EZIONE ALTRI EN	TI PREVID	codice ditta c.c	SICURATIVI		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
SEZIONE ALTRI EN			SICURATIVI				,
SEZIONE ALTRI EN			SICURATIVI				, -/- SALDO (I-L)
CODE ALTRI EN CODE	dice sede	codice ditta c.c	SICURATIVI numero c. di riferime	causale Control Contro			1
NAIL		codice ditta c.c	SICURATIVI nymero c. di riferime	causale Control Contro			+/- SALDO (I-L)
CODE ALTRI EN CODE	dice sede	codice ditta c.c	SICURATIVI numero c. di riferime	causale Control Contro	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L)
NAIL	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	Causale DTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L)
NAIL	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	causale Control Contro	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L)
NAIL	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	Causale DTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
CODE ALTRI EN CODE	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	Causale DTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
NAIL codice ente codice sede c	causale contributo	codice ditta c.c.	numero di riferime TC periodo di ri	OTALE I ifilerimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
NAIL Codice ente codice sede codice sed codice sede codice sede codice sed codice sed cod	causale contributo	codice ditta c.c.	numero di riferime TC periodo di n periodo di n TC CURA DI BANCA	OTALE I riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI EN' cod	causale contributo	codice ditta c.c. codice posizione codice codice posizione codice posizio	numero di riferime TC da mperiodo di ri periodo di ri CURA DI BANCA	OTALE I riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N) +/- 200,0
INAIL codice ente codice sede	causale contributo	codice ditta c.c. codice posizione codi	numero di riferime TC da mperiodo di ri periodo di ri CURA DI BANCA	DTALE I riferimento: a mm/ adaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	importi a credito compensati	+/- SALDO (I-L) +/- SALDO (M-N) + 200,0