

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	L	
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6	0.2.6.3	1 1 1 1			caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione se				nome non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				VINCENTI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comuno				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE	comune				piov. Vid e nomeio ch	VICO	
		and a					
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	erede, e				cod	ce identificativo
SEZIONE ERARIO				/ di			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	VA	AAGG		2023	200,00	• —	
RITENUTE ALLA FON						•	
ALTRI TRIBUTI ED IN						•	
					,	•	
codice ufficio codice atto					,	, ,	/- SALDO (A-B)
	4   1   5   i	2   1   2   4   7	6 тс	TALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	<b>,</b> ,	200,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INPS/	periodo di r	iferimento:			
sede contributo	filiale d	azienda d	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>	• —	
					•	•	
					•	•	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , D	<b>,</b>	<b>,</b> ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	gnno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					,	, ,	/- SALDO (E-F)
			тс	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	
					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• —	
					<b>,</b>	•	
					•	•	/- SALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	, н	, ,	,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			,	,	ĺ
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					<b></b>	• —	
IIVALE					• • •	•	/- SALDO (I-L)
			тс	TALE I		,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						<b>,</b>	
					, , ,	• • •	/- SALDO (M-N)
EIDAAA			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO	200,00
						IONO	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
giorno messe a  Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1,T] , ]	Linita	Hereit		firma		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TERET	CCREDITO / RED I	TESORERIA COMI ETEN		
CODICE FISCALE		.   2   2   4   6   0				non coinc	taso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione so NPL S.R.L.	ociale			VINCENTI	
DAII AIVAOKAI IGI	data di nascita	a	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	VIIVCEIVII	prov.
	giomo	mese anno					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	ivico	
	1115 .						
genitore, tutore o curator	e fallimentar	erede, e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			ateazione/regione/	/ gnno di			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 200,00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	A A C C		2025	200,00	, ,	
RITENUTE ALLA FON					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<b>,</b>		
codice ufficio codice atto					<b>,</b>	<b>,</b> , ,	/- SALDO (A-B)
	4   1   5	2   1   2   4   7	6 тс	TALE A	200 00 <sub>B</sub>		200 0
SEZIONE INPS					,	, , ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b>,</b>	
					•	,	
					,	, +	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , , D	, ,	<b>,</b> ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione			mese m.	nierimenio	•	•	
					<b>,</b>	<b>,</b> , ,	
					<b></b>	<b></b> ,	/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	,	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	JTI LOCALI	IDENTIFICATIV	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	
	HH			_	•	<b>,</b>	
					•	, , ,	
					, , ,	, +	/- SALDO (G-H)
detrazione	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SENIZIALI E ACC		OTALE G	, , ⊩	ı , ,	,
SEZIONE ALTRI ENT	ice sede	codice ditta c.c.	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		coaled dilia	di illefillle		•	•	
INAIL					<b>,</b>	<b>,</b> , ,	
			7.0	NTAIF I	<u> </u>	• •	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di r a mm/aaaa	officerimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
		, ,	d mility dada	d IIIII) dddd			
					· ,	,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	EURO	200 00
			тс	DTALE M			200,00
ESTREMI DEL VERSA			:URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO	
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POSTE,	tura di banca /AGENTE DELLA	/poste/agente RISCOSSIONE	SALDO FINÁLE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato co	EURO	bancario/postale
DATA			tura di banca /AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO	200,00



## 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 i	n caso di anno d'imposta incidente con anno solare
	cognome, den	ominazione o ragione soc				nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				VINCENTI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero	CIVICO	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, ( fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	C	odice identificativo
SEZIONE ERARIO	rammomark						
		codice tributo	reazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	ti
		AAGG		2023	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					· •	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
RITENUTE ALLA FONT					<b>,</b>	, .	_
ALTRI TRIBUTI ED INT	EKESSI					, ,	_
b. (6.					•	• 1	+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	1 1 5	2   1   2   4   7	6 1	OTALE A	200,00	,	200,00
SEZIONE INPS	F   I   J	2   1   2   4   7	o ic	OTALE A	200,00	, ,	200,0
	matricola INPS	/codice INPS/ zienda da	periodo di 1 mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compenso	ti
3cde Commodio	maic c	zieliaa	lilliy dada	d miny dddd		• 1	
					•	•	
					•	, ,	
					, ,	, ,	+/- SALDO (C-D)
CERIONE DEGICAL			TC	OTALE C	, , , l	, ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compenso	4:
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	Importi a debito versati	importi a creatto compenso	П
					•	•	_
					,	,	
					,	,	+/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	<b>,</b> , , ,	, ,	<b>,</b> ,
	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIV rateazione/	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 compensa	fi
	-				<b>,</b>	•	_
	-				•	•	_
					<b>,</b>	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione			т	OTALE G	, , ,	1	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI				,	
codio	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compenso	ti
INIAII					<b></b> ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	_
INAIL					• •	• 1	+/- SALDO (I-L)
			T	OTALE I	, ,	,	+/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	ausale ntributo	codice posizione	periodo di 1 mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compenso	ti
1 1 1	TITIOOO	ad da	mm/ dada	a mm/ adda		- 1	
					,	,	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, , , l	<b>v</b> , ,	,
					SALDO FINALE		200.00
						EURC	200,00
ESTDEMI DEL VEDSA	MENTO-		IDA DI BANCO	/POSTE /A CONTROL			
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CU DDICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	circolare/vaglia postale
giorno mese an	no				tratto / emesso su		
DAIA  giorno mese an					/ 01110000 00	cod. ABI	САВ
90. 12							
<u> </u>							