

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CKEDII O 7 KEB	TESORERIA COMI ETEN			
CODICE FISCALE	$0 \mid 9 \mid 0 \mid 0 \mid 7 \mid 7 \mid 5 \mid 0 \mid 1 \mid 5 \mid 2 \mid \qquad \qquad \text{barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare}$							
DATI ANAGRAFICI MBCREDIT SOLUTIONS S.P.A.						ANTONACCI		
data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero					estero) di nascita	7 11 1 0 1 11 10 0 1	prov.	
					prov. via o numero ci	iviso		
comune prov. via e numero civico DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,						
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentare					codice	e identificativo	
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
MADOCTE DIDETTE	D./A	AAGG		2023	236,00	,		
IMPOSTE DIRETTE – RITENUTE ALLA FON						, , , ,		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					, ,	, ,		
					,	, ,		
$ \begin{array}{c c} \text{codice ufficio} & \text{codice atto} \\ \hline & 0 & 8 \end{array}] $	3 10 12 13	3 7 7 4 7	1 70	TALE A	236 00 _B	• +/-	236 00	
SEZIONE INPS	3 0 2 3			TALE A	250,008	,	250,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ zienda d	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento: ı mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• —	,		
					•	•		
					, ,	, ,	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			TO	TALE C	, , D	,	, .	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					•	, +/-	SALDO (E-F)	
				TALE E	, , F	, ,	, ,	
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	codice insule	mese rit.	riterimento	Imponi a debite versan	Import a croatio compensari		
					,	,		
					,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)	
detrazione	,		TO	TALE G	, н	,	,	
SEZIONE ALTRI EN							Í	
cod	lice sede	codice ditta c.c	nymero di riferiment	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					, ,	, ,		
					,	• +/-	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rife a mm/aaaa a	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	•	
				mini/ dada	•	<u> </u>		
					,	, +/-	SALDO (M-N)	
FIRMA			TO	TALE M	SALDO FINALE	, 11	,	
						EURO +	236,00	
ESTREMI DEL VERSAMENTO UNA COURTAN A								
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato co						n asseano	pancario/postale	
DATA		AZIENDA		PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese c	anno				tratto / emesso su	cod. ABI	САВ	
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN LIT I I I I I I I I I								



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		0 7 7 5 0		barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
cognome, denominazione o ragione sociale DATI ANACCACIO MRCDEDIT COLLITIONS S.D.A.					NITONACCI			
DATI ANAGRAFICI	AGRAFICI MBCREDIT SOLUTIONS S.P.A. data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita pr							
giomo mese anno								
	comune				prov. via e numero o	civico		
DOMICILIO FISCALE								
codice fiscale del genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede, e				codic	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO		rate	azione/regione/ a	nno di				
		A A G G	rov./mese rit. rite	orimento 023	importi a debito versati 236 .00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		025	250,00	, ,		
RITENUTE ALLA FON					,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					•		
codice ufficio codice atto					•	9 14/	SALDO (A-B)	
	3 0 2 3	3 7 7 4 7 3	1 TOTALI	E A	236 , 00	, ,	236,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di riferimer	nto:				
sede contributo	matricola INPS filiale a	izienda da r	periodo di riferimer mm/aaaa a mm/	aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					9	,		
					•	, , ,	541D0 (6 D)	
			TOTAL	E C	, , , E	, +/-	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			IOIALI		, I	, , ,	, ,	
codice regione		codice tributo		inno di erimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• —	• •		
					, ,	, ,		
					, ,	, +/	SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	TOTALI		, , , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente/ codice comune Ravv. varieti Acc	numero				importi a debito versati	importi a credito compensati		
Codice contine Ray. Validit Acc	Salab IIIIIIobiii		mese m. me	stillelilo	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
					•	,		
					,	, , +/-	SALDO (G-H)	
detrazione	,		TOTAL	E G	, ,	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN					•		ŕ	
cod	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimento ^C	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					•	, ,		
					, ,	, +/-	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	TOTALI periodo di riferimer mm/aaaa a mm/		importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,	
	OIIIIDUIO	da r	mm/aaaa a mm/	/aaaa	• I I	Import a create compensati		
					,	, +/	SALDO (M-N)	
			TOTALI		SALDO FINALE	, , ,	, ,	
					SALDO FINALE	EURO +	236,00	
ESTREMI DEL VERSA								
DATA		DDICE BANCA/POSTE/A AZIENDA	GENTE DELLA RISCO		Pagamento effettuato co	iii daacgiio	bancario/postale circolare/vaglia postale	
giorno mese anno					n.ro tratto / emesso su		zzsiaio, ragina posiaio	
						cod. ABI	САВ	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OT THE CALL			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	ITE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 9 0 0 7 7 5 0 1 5 2					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI		EDIT SOLUT		.P.A.		ANTONACCI		
	data di nascita			comune (o Stato e:	stero) di nascita	, , ,	prov.	
	giorno n	nese anno						
DOM/2016	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	coobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO	e raiiinemare							
		codice tributo rat	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	236 ,00			
RITENUTE ALLA FON					•	, , , ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN					,	, , , ,		
					,	, ,		
codice ufficio codice atto					,		- SALDO (A-B)	
	3 0 2 3	3 7 7 4 7	1 тс	TALE A	236 ,00∎	, ,	236 ,00	
SEZIONE INPS				iferiments:				
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	zienda da	periodo di ri mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
					•	•		
					,	+/	- SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	,	,	, ,	
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	, ,		
					•	, ,		
					•	+/	- SALDO (E-F)	
				TALE E	, , , F	, ,	<u> </u>	
SEZIONE IMU E AL			IDENTIFICATIVO 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 compensati		
					•	, , ,		
					, ,	,		
					•	,	- SALDO (G-H)	
detrazione	, ,			TALE G	, , ⊩	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN	ice sede		numero di riferimer	nto causale	importi a dobito	importi a cradita accessor		
cod	ice sede	codice ditta c.c.	di riterimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					, ,			
					, ,	, +/	- SALDO (I-L)	
	causale			TALE I	, L	, ,	,	
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di ri mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					, , ,	+/	SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	, ,	, ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
					SALDO FINALE	,	,	
						EURO +	236,00	
ESTDEMI DEL VERS	A MENEO			15.5.5				
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CL DDICE BANCA/POSTE/					bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			
74 - 27					, 5555 50	cod. ABI	САВ	
MOD 734 - 2013 EMSO DATA								
¥								