

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			FERLA	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN			
CODICE FISCALE	0.9.0	0.0.7.7.5	0.1.5.2	1 1 1			caso di anno d'imposta	
	$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$					non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		MBCREDIT SOLUTIONS S.P.A.					MANZABA	
	data di nascita	а		comune (o Stato e	stero) di nascita	117 (1112) (15) (prov.	
	giorno	mese anno						
	comune				prov. via e numero c	civico		
OMICILIO FISCALE								
ODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,						
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				cod	ice identificativo	
EZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
MPOSTE DIRETTE – I	V۸	AAGG	-	2023	200,00	•		
RITENUTE ALLA FON						•		
ALTRI TRIBUTI ED INT		l			•	•		
		_	-		•	•		
dice ufficio codice atto					•	,	/- SALDO (A-B)	
	17 4	1 3 7 4 7	5 to	TALE A	200 00 _B	,	200 0	
EZIONE INPS	, , , ,		3 10	TALL A	, , , , ,	, , ,		
dice causale r ede contributo	matricola INPS filiale c	S/codice INPS/ azienda d	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•			
					•			
					, , ,	•	/- SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	, , D	, ,	,	
EZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
dice jione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,			
								
							/- SALDO (E-F)	
					, I	, ,	/- SALDO (E-F)	
EZIONE IMU E ALT	DI TDIRI	ITLLOCALL		OTALE E	<u>, , , F</u>	• •	,	
ice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
ice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inboio	mese rif.	riferimento	Importi di debito versati	imponi a creano compensari		
					•	•		
					,	•		
					, ,	,	/- SALDO (G-H)	
detrazione			тс	TALE G	, _i H	, ,	,	
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			,	,	,	
codie	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	_{ito} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
NAIL					• • •			
					, , ,	•	/- SALDO (I-L)	
	ausale			TALE I	,L	, ,	<u> </u>	
dice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione d	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•	/- SALDO (M-N)	
					, ,	,	/- SALDO (M-N)	
RMA			TC	TALE M	SALDO FINALE	,	,	
RMA					SALDO FINALE	EURO	200.0	
						EURU	200 ,0	
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPUARE	CUDA DI BANGA	/DOCTE / ACENTE	DELLA DISCOSSIONE			
SIKEMI DEL VEKSA		ODICE BANCA/POSTE					bancario/postale	
		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	n assegno	circolare/vaglia postale	
DATA							circolato, vagna posiale	
DATA giorno mese an	no	The tar tary	Griby (, on the	n.ro			
	no	7 Marie 1 (27)	3/10/1	NONEEGO .	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	L		
CODICE FISCALE	0.0.0	0.0.7.7.5.	0.1.5.2		,	barrare in c	aso di anno d'imposta	
	0 9 0 0 7 7 5 0 1 5 2					non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		EDIT SOLU		РΔ		MANZABA		
	data di nascito			comune (o Stato	estero) di nascita	MANZADA	prov.	
		mese anno	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE ALL								
genitore, tutore o curatore	ooppiigaro, fallimentar	ereae, e	1.1.1	1 1 1 1		codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	200,00			
IMPOSTE DIRETTE - I	VA							
RITENUTE ALLA FON					<u> </u>	<u> </u>		
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI							
						•		
codice ufficio codice atto					200,00	•	/- SALDO (A-B)	
) 7 4	1 3 7 4 7	₅ тс	TALE A	200 ,00в	,	200 ,00	
SEZIONE INPS		' / IN IDC /		f:				
codice causale r sede contributo	matricola IINPS filiale c	S/codice INPS/ azienda c	periodo di r la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			\square					
			\square					
					, , ,	• +/	- SALDO (C-D)	
CETIONE DECION			TC	TALE C	, , D	, ,	, ,	
SEZIONE REGIONI codice		le color	rateazione/	anno di		a la la		
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	•		
			-	_	,	•		
					, L	•	- SALDO (E-F)	
			TC	TALE E	, , ,	, , ,	SALDO (LI)	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	ITLLOCALL		O OPERAZIONE	, , , F	, ,	, ,	
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
Codice comune Kavv. variari Acc.	Salao Immobili		mese III.	riferimento				
					,	,		
					,	,		
					,	+/	- SALDO (G-H)	
detrazione			тс	TALE G	, н	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			,	, , ,	•	
codie	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					<u> </u>			
					,	• +/	- SALDO (I-L)	
				TALE I	, L	,	<u>, </u>	
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di r la mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						+/	- SALDO (M-N)	
						,		
			тс	TALE M	, N	, , ,	, ,	
			тс	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,	
			тс	OTALE M	,	EURO +	200,00	
					SALDO FINALE	,	200,00	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A			SALDO FINALE	,	,	
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTE	cura di banca /AGENTE DELLA	/poste/agente riscossione	SALDO FINALE	EURO +	bancario/postale	
DATA	CC		cura di banca /AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	,	
	CC	DDICE BANCA/POSTE	cura di banca /AGENTE DELLA	/poste/agente riscossione	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	EURO +	bancario/postale	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IL.		
CODICE FISCALE	0.9.0	0.7.7.5.0) 1 5 2			barrare in	caso di anno d'imposta	
COLUMN TOWNER	$0 \mid 9 \mid 0 \mid 0 \mid 7 \mid 7 \mid 5 \mid 0 \mid 1 \mid 5 \mid 2 \mid \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$					non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	MBCR	EDIT SOLUT	TIONS S	.P.A.		MANZABA		
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	VICO		
	1110							
GODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentare	erede, e				cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE – I	VA	AAGG		2023	200,00	,		
RITENUTE ALLA FON					 .	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	,		
					•	•		
codice ufficio codice atto					•	,	/- SALDO (A-B)	
0 8 0) 7 4	1 3 7 4 7	5 то	TALE A	200 ,00 _B	,	200,00	
SEZIONE INPS	as astria a la INIDC	/ 20 IN IDC /	noriodo di ri	farimanta:				
codice causale sede contributo	filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri 1 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• 1	• 1		
				_	• —	,		
						•	/- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,		
SEZIONE REGIONI					<u> </u>	<u> </u>		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
		_			• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,		
					,	• 🗆	/- SALDO (E-F)	
			то	TALE E	, , , F	,		
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , , ,			
codice ente/ codice comune Raw. 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			TO	TALE G	, н	, ,		
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI		IALL C	, , <u></u>	, 1	, ,	
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						 ,		
INAIL					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	(SALDO (LL)	
			TO	TALE I	,	•	/- SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa	TALE I ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,	
	Olludini	ad	mm/aaaa	a mm/aaaa	Imponi a acone reisan	mponi a croane componidar		
					•	•	/- SALDO (M-N)	
			то	TALE M	, N	,	, ,	
					SALDO FINALE			
						EURO	200,00	
ESTDEMI DEL VEDG	MENEO							
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CI DDICE BANCA/POSTE/					bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato con		circolare/vaglia postale	
giorno mese ai	nno				tratto / emesso su		, 1.0.1. periods	
						cod. ABI	САВ	
DAIA giorno mese ai								