

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					
CODICE FISCALE	0 5 8 9 2 4 7 0	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale A-ZETA S.R.L	3		IMERA ELISEO	
		sesso (M o F) comune (o Stato este	ero) di nascita	111210121320	prov.
	comune		prov. via e numero civi	со	
DOMICILIO FISCALE					
CODICE FISCALE del co	oobbligato, erede,			codice i	dentificativo I
SEZIONE ERARIO				Codico	Schilledito
		zione/regione/ anno di vv./mese rif. riferimento 2023		mporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	A A G G	2023	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON			, , ,	, , ,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI		<b></b>	<del></del>	
odice ufficio codice atto		-	•	• +/-	SALDO (A-B)
	3   7   0   1   1   0   4   7   3	TOTALE A	200 ,00в	,	200,0
SEZIONE INPS odice causale r	natricola INPS/codice INPS/ filiale azienda da mn	periodo di riferimento: n/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati in		
sede contributo	tiliale azienda da mn	n/aaaa a mm/aaaa	imponi a debilo versali	mporti a credito compensati	
			, ,	, ,	
		<del>                                     </del>	<b></b>	<b></b>	SALDO (C-D)
		TOTALE C	, D	, ,	SALDO (CD)
EZIONE REGIONI	ro	teazione/ anno di	, , ,	, , , ,	,
odice gione		mese rif. riferimento	importi a debito versati in	mporti a credito compensati	
		-	• • • •	•	
			, , ,	•	
			, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, +/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBUTI LOCALI II	TOTALE E DENTIFICATIVO OPERAZIONE	, , F	, , ,	,
odice ente/ dice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili codice tributo ral	teazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati in	mporti a credito compensati	
			<b></b>	<b></b>	
		-	•	•	
			, , ,	• • •	SALDO (G-H)
detrazione	I PREVIDENZIALI E ASSICU	TOTALE G	, . н	,	,
	ce sede codice ditta c.c.	numero di riferimento causale	importi a debito versati in	mporti a credito compensati	
			, , , , , ,	•	
NAIL			<b>,</b>	<b>,</b>	SALDO (I-L)
		TOTALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	SALDO (I-L)
odice ente codice sede co	ausale ntributo codice posizione da mm	periodo di riferimento: n/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati in	mporti a credito compensati	•
			<b>,</b>	<b>,</b> , , ,	SALDO (M-N)
		TOTALE M	, N	, , ,	SALDO (M-N)
IRMA		TOTALE M	SALDO FINALE	,	,
				EURO +	200 ,0
STREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMPILARE A CURA	A DI BANCA/POSTE/AGENTE D	ELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AG	ENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con c	addogno	incario/postale
giorno mese an	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	circ	colare/vaglia postale
Arouno mese du			tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					TESORERIA COMI ETEN			
CODICE FISCALE	0   5   8   9   2   4   7   0   6   3   3					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	A-ZETA S	0	idie			IMERA ELISI	<b>=</b> O	
	data di nascita giorno mese	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE	001110110							
CODICE FISCALE del c	oobbligato, erede	),				and	ce identificativo	
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentare					cod	ce ideniiiicalivo	
			eazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE – I		AGG		2023	200,00	,		
RITENUTE ALLA FON						• 1		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	•		
					,	<b>,</b> , ,		
codice ufficio codice atto	2 . 7 . 0 . 1 . 1	1.0.4.7.	2		200,00-	, ,	/- <b>SALDO (A-B)</b> 200 0	
SEZIONE INPS	3   7   0   1   1	L  U  4  7	3 10	TALE A	200 (00 <sub>B</sub>	,	200,0	
	matricola INPS/codic filiale aziendo	ce INPS/	periodo di ril	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<b></b>	<u> </u>		
					•	•	/- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,	,	
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
codice regione	C	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• • • •	•		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,		
					, , ,	•	/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBUTI L	OCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	<u> </u>	
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<b></b> ,			
	H-H-					<b></b> ,		
						• 1	/- SALDO (G-H)	
detrazione			то	TALE G	, н	,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT					·	·	ĺ	
codi	ce sede codic	e ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL						• 1		
					,	•	/- SALDO (I-L)	
	ausale ontributo codic			TALE I	, , L	,	, ,	
codice ente codice sede	ontributo codic	e posizione da	periodo di ril mm/aaaa (	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						, ,	/- SALDO (M-N)	
			то	TALE M	, N	, , ,	, ,	
					SALDO FINALE	EURO	200.00	
						EURO	200,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA	COMPILARE A CU	IRA DI BANCA	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CODICE	BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	
	nno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	
5								



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABIL	LE A:
--------------------	-------

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CKEDITOTAL	TESORENIA COMI ETEINI			
CODICE FISCALE	0   5   8   9   2   4   7   0   6   3   3							
	cognome, denominazione o ragione sociale					nome		
DATI ANAGRAFICI		4 S.R.L		IMERA ELISEO				
	data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov							
	comune				prov. via e numero civ	vico		
DOMICILIO FISCALE	Somons							
CODICE FISCALE del	coobbliggto e	rede						
genitore, tutore o curator	e fallimentare	lede,				codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		R	ateazione/reaione/	anno di				
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati i i 200 00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	A A G G		2025	200,00	,		
RITENUTE ALLA FON	ITE				•	, ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	,		
					• • •		541D0 (4 D)	
codice ufficio codice atto	2 . 7 . 0 . 1	1 1 0 4 7	2		200,00 <sub>B</sub>	, +/-	SALDO (A-B) 200 00	
SEZIONE INPS	3   7   0   1	1   1   0   4   7	3 10	TALE A	200,008	,	200,00	
	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento:	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					•	•		
					<b></b>	<b>9</b>     +/-	SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, D	• • •	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			101	IALE C	, , ,	9	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					• • •	•—		
					•	<b>,</b>	SALDO (E-F)	
			TO	TALE E	, , , F	,	(2.17	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUT	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE			,	
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
						•		
					•	•		
	H-H				•	<b>,</b> +/-	SALDO (G-H)	
detrazione			TO	TALE G	, н	,		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDI	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		,	,	,	
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
INAIL					<b>,</b>	<b>,</b>		
					•	<b>,</b> +/-	SALDO (I-L)	
				TALE I	, L	,		
codice ente codice sede c	causale ontributo (	codice posizione d	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento: i mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati	,	
					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• •	CALDO (MANI)	
					,	, +/-	SALDO (M-N)	
			TO	TALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO +	200,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/I	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	COI	DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale	
	inno	AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno inicio					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	
			I				S. 10	