

2013

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE **CODICE FISCALE** 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 5 | 8 |barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **COLASANTI** ENI GAS E LUCE S.P.A. SOCIETA BENEFIT **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati AAGG 2023 400,00 **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 0 | 7 | 8 | 3 | 9 | 5 | 3 | 3 | 4 | 7 | 3 400 00<sub>B</sub> 400 00 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE** C D SEZIONE REGIONI anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Rayy variati Acc Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** Н G SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIV numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati C.C. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati codice ente codice sede importi a credito compensati codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M **SALDO FINALE** EURO + 400,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro giorno anno tratto / emesso su \_ cod. ABI CAB Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TER ET	SCREDITO TIES	TESORERIA COMPETEIN		
CODICE FISCALE	1.2.3	00002	0.1.5.8	1 1 1 1		barrare in c	aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione s		non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	ENI G	AS E LUCE	S.P.A. S	COLASANTI			
	data di nascita	d mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	giolio						
DOMESTIC FISCALE	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e raiiinemare	3				Codi	io idenimediive
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	400,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					•	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•		
					<b>,</b>	<b>,</b> , ,	- SALDO (A-B)
odice ufficio codice atto	2 .2 .0 .	F 2 2 4 7	2		400,00 <sub>B</sub>	• **	400 0
SEZIONE INPS	)   3   9   ;	5   3   3   4   7	3 10	TALE A	400,008	,	400,0
	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	Illidie C	Izierida	d min/ dada	a mm/aaaa	importi di debito vettati	importi a cicalio compensari	
					,	,	
					•	•	
					•	• +/	SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , D	, ,	<u> </u>
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
odice egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		<del></del> 1			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<b>,</b> , ,	
				<u> </u>	•	•	
		<del></del> 1	_		,	• +/	- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , F	,	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE			
odice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
		l	lI		•	<b>,</b> , , ,	- SALDO (G-H)
detrazione			7.0	TALE C	, ,	•	
SEZIONE ALTRI ENT	, I PREVID	ENZIALLE ASS		TALE G	, <sub>1</sub> H	, , ,	,
	ce sede	codice ditta c.c	numero	ato causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		course and	di illelililei		• 1 1		
INAIL					•	•	
					,	+/	- SALDO (I-L)
	ausalo			TALE I	,L	, ,	<u> </u>
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	<b></b>	- SALDO (M-N)
					,	,	SALDO (M-N)
			10	TALE M	SALDO FINALE	,	,
					SALDO IIIVALL	EURO +	400,0
							, 100,0
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANÇA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DAIA							
	ino				tratto / emesso su		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE		$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$									
cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI ENI GAS E LUCE S.P.A. SOCIETA BENEFIT COLASANTI											
	data di nascit		sesso (M o F) co			002/07/1111	prov.				
					prov. via o pumoro di	vian					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	VICO					
CODICE FISCALE del	coobbligato.	erede.									
genitore, tutore o curato SEZIONE ERARIO	re fallimenta	re				cod	ce identificativo				
SEZIONE ERARIO		codice tributo rate	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati					
		AAGG		2023	400,00	, '					
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						<b>,</b>					
		_			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,					
					, , ,	,					
codice ufficio codice atto		5   3   3   4   7   3	3 тота	ALE A	400 00 <sub>B</sub>	•	- <b>SALDO (A-B)</b> 400 00				
SEZIONE INPS					100,000	,	100,00				
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale	S/codice INPS/ azienda da i	periodo di riferir mm/aaaa a m	mento: nm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati					
				_	<b>,</b>	<b>,</b>					
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,					
					,	,	/- SALDO (C-D)				
SEZIONE REGIONI			TOTA	ALE C	, , D	,	, ,				
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati					
					<b></b>	• 11					
		_		_	<b>,</b> , .	<b>,</b>					
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (E-F)				
CETIONE INILE A	TOL TOLD!	ITI I OCALI	TOTA		, , F	,	,				
codice ente/ Immob.	numero c. Saldo immobili	codice tributo	IDENTIFICATIVO O rateazione/ mese rif.	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati					
codice comune Raw. variati Aca	c. Salab Illillibbili		mese m.	riterimento		, L					
					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,					
	-				• 1	•	/- SALDO (G-H)				
detrazione	,		TOTA	ALE G	, н	, ,	, ,				
SEZIONE ALTRI EN				aguada		In					
COC	dice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati					
INAIL					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,					
			TOTA		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (I-L)				
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione da	TOTA periodo di riferir mm/aaaa a m		importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,				
					<b>,</b>	<b>,</b>					
					, N	• • •	/- SALDO (M-N)				
			TOTA	ALE M	SALDO FINALE	,	, ,				
						EURO	400,00				
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)						
DATA	C	ODICE BANCA/POSTE/A AZIENDA	GENTE DELLA RIS	100	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale				
giorno mese	anno	r Martin NLPA	CAD/ JFOR		n.ro tratto / emesso su		circolare/vaglia postale				
					iidiio / elliesso so	cod. ABI	САВ				