

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	ITE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in a	aso di anno d'imposta dente con anno solare	
	cognome, dend	ominazione o ragione s			nome			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				LA NUOVA		
	data di nascita	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	gionio							
	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	rede,						
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO			ratoaziono (rogiono	/ anno di				
			rateazione/regione, prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati		
	D. 44	AAGG		2023	326,00			
IMPOSTE DIRETTE -								
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN								
ALIKI IKIBUII ED IN	IIEKESSI					 ,		
							SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto		7	2 -		226,00-			
	9 0 8 6	5 4 4 4 7	2 10	OTALE A	326 ,00 _E	, ,	326 ,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/	codice INPS/	periodo di	iferimento:				
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda c	periodo di a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					•	•		
				-	•	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	SALDO (C-D)	
					• • •	,	- SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			10	OTALE C	, , ,	, ,	,	
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
regione		codice Inbuio	mese rif.	riferimento	ilipolii a debilo veisali	importi a credito compensati		
					•	•		
					•	•		
					•	, ,	SALDO (E-F)	
			T	OTALE E	, ,	,		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,	, , ,	, ,	
	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
L L L	. Jaido IIIIIIJolii		mese m.	menmenio				
					•	,		
					,	,		
					,	*	SALDO (G-H)	
detrazione	,		TO	OTALE G	, , ,			
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS			,	, , ,	, , ,	
coc	dice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					•	•		
					,	+/	- SALDO (I-L)	
				OTALE I	,	, , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	periodo di 1 a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						, +,	SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	, , , ,	, , ,	, ,	
FIRMA					SALDO FINALE			
						EURO	326,00	
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	
		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	
Autorizzo addebito su	[1 ₁ T] ,]	Linitin	111111		firma —			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					TEOCKERIA COMI ETEN		
CODICE FISCALE		2 4 6 0				non coinc	caso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominaziona SIRIO NPL	0	le			LA NUOVA	
	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	COMBINE				prov. Via e nomero e	IVICO	
CODICE FISCALE del d	coobbligato, erede,						
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentare					codi	ce identificativo
SEZIONE ERAKIO	cod	ice tributo ratea:	zione/regione/ ov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
MARGET DIRECTO		A G G		2023	326,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I					• •	• 1	
ALTRI TRIBUTI ED IN					,	, ,	
					,	, ,	
codice ufficio codice atto	0.0.8.6.4	.4.4.7.2			326 00 _B	, ,	- SALDO (A-B) 326,00
SEZIONE INPS	9 0 8 6 4	4 4 7 2	10	TALE A	320 ,00B	,	320,00
	matricola INPS/codice filiale azienda	INPS/	periodo di rif m/aaaa c	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 1		
					,		
					•	, , ,	/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione			ateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione	COC	lice Ilibulo	mese rif.	riterimento	imponi a debilo veisali	importi a ciedilo competisali	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,	
					· •	· • · · ·	(CALDO (F.F.)
			TO	TALE E	, , , F	, ,	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI LO	CALI	DENTIFICATIVO		, I [, ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili COC		nteazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-				•	,	
					, <u> </u>	, ,	
					,	, ,	- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDENZI	ALLE ASSICI		TALE G	, . н	, ,	, ,
	ce sede codice		numero di riferiment	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, ,	
INAIL					,	,	/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	• · · ·	•	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede co	causale ontributo codice	posizione da mr	periodo di rif m/aaaa c		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
							
			TO	TALE M	, N	, , ,	/- SALDO (M-N)
			10	IALE M	SALDO FINALE	, , ,	, ,
						EURO	326,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA.C	OMPILARE A CUR	A DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		anca/poste/ac			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/SI	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	
						cod. 7 lbi	C/ LD



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FERLA	CCKEDITO ALLA	I TESORERIA COMPETEIN	NI L	
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6	0.2.6.3				caso di anno d'imposta
CODICE HISCALE		nominazione o ragione s				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				LA NUOVA	
	data di nascito			comune (o Stato e	estero) di nascita	2711100171	prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbliggto.	erede.					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	re				codi	ice identificativo
SEZIONE ERARIO				(
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	326,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I					,		
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						 ,	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI	<u> </u>		<u> </u>	,		
		I		l	• —	,	/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto		C . 1 . 1 . 1 . 7	2 -		226,00-	, ,	
	9 0 8	6 4 4 4 7	2 10	OTALE A	326 ,00 _E	, 1	326,00
	matricola, INPS	S/codice INPS/ azienda d	periodo di 1 a mm/aaaa	riferimento:		e e la e	
sede contributo	filiale o	ázienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
			_		,	• —	
					•	•	/- SALDO (C-D)
			T	OTALE C	, ,	, ,	CALLE (C D)
SEZIONE REGIONI			T.	JIALE C	, ,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione			mese rit.	riterimento	Imponi a acono rescan	Import a disalle sempendan	
				 1	•	•	
					•	•	
					•	,	/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , ,	,	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE	, ,		
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				monmonio			
					,	, ,	
					,	, , ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	,		TC	OTALE G	<u>,</u> , , , ,	i , ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E ASS					
codi	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
					, , ,	, ,	/- SALDO (I-L)
				OTALE I	, , , l	. , , ,	<u> </u>
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di 1 a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
					, ,	,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	,	, , , ,	, ,
					SALDO FINALE		226.06
						EURO	326,00
ESTREMI DEL VERSA							
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POSTE	/agente della	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
DATA	CC		/agente della				bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		ODICE BANCA/POSTE	/agente della	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co		