

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			121(2)(JOREDITO ALBA	IESORERIA COMPETEINTE			
CODICE FISCALE	0 5 8	2.9.2.4.7	0.6.3.3			barrare in ca	so di anno d'imposta	
	0 5 8 9 2 4 7 0 6 3 3					non coincidente con anno s'olare nome		
DATI ANAGRAFICI		A S.R.L	50.0.0			MANTOVANI		
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato est		11,41101,411	prov.	
	giorno	mese anno						
	comune				prov. via e numero civio	co		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del co	oobbligato,	erede,						
genitore, tutore o curatore	fallimentar	re				codice	e identificativo	
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	· ·	porti a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	\/A	AAGG		2022	222,00	• · · ·		
RITENUTE ALLA FON					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•		
ALTRI TRIBUTI ED INT								
ALIKI IKIDON ID IIV.					•	•		
odice ufficio codice atto		_			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (A-B)	
	5 1 1 2 1	4 6 0 4 7	1 то	TALE A	222 00 _B	,	222,0	
SEZIONE INPS	, 1 2	1 0 0 1 7		TALL A	,0,0,0	,	,	
codice causale r sede contributo	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda d	periodo di rif da mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati im	porti a credito compensati		
Sede	Tillidio C	aziona	la min, adda					
					•	,		
					•	•		
					,	+/-	SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, , D	•	,	
SEZIONE REGIONI			ratagrians /	anna di				
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati		
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•		
						, , ,		
		l				• • •	SALDO (E-F)	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIRI	ITLLOCALL	IDENTIFICATIVO	TALE E	, , , F	, ,	<u>, </u>	
codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati im	porti a credito compensati		
odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inbuie	mese rit.	riterimento	Import a debite versali	por a creatio compensari		
					•	•		
					•	,		
					, ,	+/-	SALDO (G-H)	
detrazione			то	TALE G	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,		
	,				, i H			
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	PENZIALI E ASS			, H	, 1	,	
	I PREVID	codice ditta c.c.	numero			porti a credito compensati	,	
codia						·	, ,	
codia						·		
codia			nymero di riferimen	to causale		·	SALDO (I-L)	
codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati im	porti a credito compensati		
codic INAIL		codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati im	·		
codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati im	porti a credito compensati	SALDO (I-L)	
codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen TO periodo di rif da mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati im	porti a credito compensati	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen TO periodo di rif da mm/aaaa	to causale	importi a debito versati im	porti a credito compensati	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen TO periodo di rif da mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati im	porti a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)	
codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen TO periodo di rif da mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati im	porti a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)	
codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen TO periodo di rif a mm/aaaa	TALE I Ferrimento: a mm/aaaa	importi a debito versati im importi a debito versati im importi a debito versati im SALDO FINALE	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)	
INAIL codice ente codice sede codice sede codice ente codice sede	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen TO da mm/aaaa (TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati im importi a debito versati im salua salua	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) , 222,0	
codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	TO da mm/aaaa TO CURA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati im importi a debito versati im SALDO FINALE ELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con co	porti a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N) , 222,00	
codice ente codice sede codice ente codice ente codice sede codice	ce sede causale ontributo CC	codice ditta c.c. codice posizione d (DA COMPILARE A CODICE BANCA/POSTE	TO da mm/aaaa TO CURA DI BANCA/	TALE I ferimento: a mm/aaaa ITALE M VPOSTE/AGENTE D RISCOSSIONE	importi a debito versati im importi a debito versati im salua salua	porti a credito compensati	SALDO (M-N) , 222,00	



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		
DATI ANAGRAFICI	A-ZETA	enominazione o ragione sociale ΓΔ S R I				MANTOVANI		
	data di nascita giomo mese	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	7 17 11 11 2 17 11 12	prov.	
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Via e nomero c	IVICO		
CODICE FISCALE del c	oobbligato, ered	le,						
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentare					codi	ce identificativo	
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AGG		2022	222,00			
IMPOSTE DIRETTE - I RITENUTE ALLA FON	_				• •	• 1		
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	,		
					•	,		
codice ufficio codice atto	- 1 2 1	6 0 4 7	4		222,00	,	/- SALDO (A-B)	
SEZIONE INPS	0 1 2 4	6 0 4 7	1 10	TALE A	222,00 _B	, ,	222,00	
	matricola INPS/coo filiale azier	dice INPS/	periodo di ril	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	, ,		
					 ,	, L		
						, , ,	/- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,		
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di	,	,	,	
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	• 1		
					, ,	•		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALI	TOI TOIRLITI	LOCALL	IDENTIFICATIVO	TALE E	<u>, , , F</u>	<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		
Later Control and the Control of the			mose m.	menmenio	·	, ,		
					· •——•	,		
					•	• •	/- SALDO (G-H)	
detrazione			то	TALE G	, H	,	SALDO (O II)	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDEN	IZIALI E ASSI	CURATIVI		, , ,	, , ,	,	
codi	ice sede coo	lice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					,	, , ,		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (I-L)	
				TALE I	, L	,	, ,	
codice ente codice sede	causale ontributo coc	ice posizione da	periodo di ril mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	_				,		- SALDO (M-N)	
			то	TALE M	, N	, ,	57125 (M11)	
					SALDO FINALE	,	,	
						EURO	222,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (D	A COMPILARE A <u>C</u>	JRA DI BANCA	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
D.474		E BANCA/POSTE/	agente della	riscossione	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	
giorno mese a	nno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese a					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	
			1			000.7101	J. 10	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TERLAC	CCKLDITO AI	LLA TESORERIA COMPETEN	NIL	
CODICE FISCALE	0.5.8	9 2 4 7	0.6.3.3	1 1 1		barrare in cas	so di anno d'imposta
CODICE FISCALE		ominazione o ragione s			non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	0 .	4 S.R.L	ociaio			MANTOVANI	
	data di nascita	VOINIE	sesso M o Fl	comune (o Stat	o estero) di nascita	1174110174111	prov.
	giorno m	ese anno					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato e	rada					
genitore, tutore o curator	e fallimentare	lede,				codice	identificativo
SEZIONE ERARIO				/			
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	222,00		
IMPOSTE DIRETTE -					,	• •	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					,		
ALIKI IKIBUII ED IN	IEKESSI		——I		<u> </u>	•	
l. 16					• •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	5 1 2 7	1 6 0 4 7	1	TAIF A	222,00	, , , , ,	222,00
SEZIONE INPS	J 1 2 ²	+ 0 0 4 7	1 10	TALE A	222,00	, ,	222,00
	matricola INPS/ filiale az	'codice INPS/	periodo di ri	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filidie dz	zienaa C	la mm/aada	a mm/aaaa	importi di debilo versali	importi a credito compensuii	
					•	•	
					,	,	
					,	+/-	SALDO (C-D)
			то	TALE (, ,	,	•
SEZIONE REGIONI			,		·		,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>		
					,	 ,	CALDO (F.F.)
					, , , , , ,	**/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TOL TOLDILI	FLLOCALI		TALE I	, , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	9 1
codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE gnno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc.	. Saldo immobili	codice Inbuio	mese rit.	riferimento	illipolii a debilo veisali	imponi a credilo compensari	
					, ,	, ,	
					•		
					,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, _{, ,} ,		, 1
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDI	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		,		
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				_			
INAIL							
					, , , ,	, +/-	SALDO (I-L)
	causale ontributo	1			, , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, .
codice ente codice sede c	ontributo	codice posizione	periodo di ri la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				-	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	+/-	SALDO (M-N)
			TO	TALE N	, ,	,	
			10	TALE N	SALDO FINALE	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
						EURO +	222,00
							222,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POS <u>TE/AGEN</u>	TE DELLA RISCOSSIONE)		
		DICE BANCA/POSTE				on asseano b	pancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese o	inno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB