

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		TER ENCOREDITO	ALLA TESORERIA COMITETEI	VIE	
CODICE FISCALE	0 9 0 0 7 7 5 cognome, denominazione o ragio			barrare in a non coinc nome	aso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	LUTIONS S.P.A.		NOCERINO	
	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o S	tato estero) di nascita		prov.
	comune		prov. via e numero o	civico	
DOMICILIO FISCALE					
CODICE FISCALE del c	oobbligato, erede, e fallimentare			codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO					
	codice tributo A A G (rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riterimento 2022		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I		2022	231,00	•	
RITENUTE ALLA FON			, , ,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI			,	
codice ufficio codice atto		_		• L	- SALDO (A-B)
	1 4 5 3 3 6 4	7 8 TOTALE	A 231,00 _E	, ,	231,0
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/codice INPS/	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa			
sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			, ,	, ,	
				•	- SALDO (C-D)
		TOTALE	c , , ,	, ,	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			, , ,	, ,	,
codice regione	codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		_		•	
			, ,	, ,	
			,	,	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBUTI LOCALI	TOTALE IDENTIFICATIVO OPERAZION	, , , F	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u>,</u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	
		_		• +	
			, , ,	+,	- SALDO (G-H)
detrazione	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	TOTALE	G , , ,	, , l	,
	CI PREVIDENZIALI E A ce sede codice ditta	numero c.c. di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		di ilicililicilio	, , ,		
INAIL				,	- SALDO (I-L)
		TOTALE	, , ,	, ,	SALDO (I-L)
codice ente codice sede co	causale ontributo codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	_			• •	- SALDO (M-N)
		TOTALE	M , , ,	,	SALDO (M-N)
FIRMA		IOIALL	SALDO FINALE	,	,
				EURO -	231,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMPILAR	E A CURA DI BANCA/POSTE/AGE	NTE DELLA RISCOSSIONE)		
D.474	CODICE BANCA/PO	OSTE/AGENTE DELLA RISCOSSION		on assegno	bancario/postale
giorno mese a	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giomo mese au Autorizzo addebito su conto corrente codice IRAN			tratto / emesso su	cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IE	
ONTRIBUENTE	0 0 0	0 7 7 5 0	1 5 2			harrara ia	anna d'impanta
CODICE FISCALE		0 7 7 5 0				non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
ATI ANAGRAFICI		EDIT SOLUT		РΔ		NOCERINO	
	data di nascita			comune (o Stato e:	stero) di nascita	NOCERTIO	prov.
	giorno n	mese anno					
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
OMICILIO FISCALE							
ODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					ice identificativo
genitore, tutore o curator EZIONE ERARIO	e tallimentare	a				cod	.ce identificativo
ZIONE ERAKIO		codice tributo	reazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	biov./ iliese ili.	2022	231,00		
MPOSTE DIRETTE – I	VA				•	,	
ITENUTE ALLA FON						,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI						
						•	/- SALDO (A-B)
lice ufficio codice atto 0 8 1	1 1/4 15 1	3 3 6 4 7 8	Q TO	TALE A	231 00 _B		231.0
EZIONE INPS	L T J .	5 5 6 4 7	0 10	IALE A	231,006	,	231,0
	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ azienda da	periodo di rif	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
							(SALDO (C.D)
					, , ,	,	-/- SALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			10	TALE C	, , D	,	,
lice one		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			111000 111.	merimente			
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
							
						, ,	/- SALDO (E-F)
ZIONE IMU E ALT	DI TDIRLI	TLLOCALL	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONIE	<u>, , , F</u>	, ,	,
ice ente/ Immob. te comune Ravv. variati Acc.			rateazione/	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
je comune kavv. vanan Acc.	Saido Immobili		mese rif.	nierimenio			
					•	,	
						,	
					•	,	/- SALDO (G-H)
detrazione ZIONE ALTRI ENT	I DDEVID	ENZIALLE ASSI		TALE G	, . н	, .	,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		couled allia	di illelilileli			• 1 1	
IAIL					•	,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	-/- SALDO (I-L)
	rausale			TALE I	, , L	. , ,	
dice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di rif mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , ,	/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, N	,	CALLE C (MITO)
			10	IALL M	SALDO FINALE	,	,
						EURO	231,0
							,
STREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/A			Pagamento effettuato con		bancario/postale
giorno mese a	nno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			L L L A	CCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	<u> </u>	
CONTRIDUCTIVIE							
CODICE FISCALE		0 0 7 7 7 5 0					aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		gnome, denominazione o ragione sociale 1BCREDIT SOLUTIONS S.P.A.			NOCERINO		
	data di nascita	a		comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero c	tivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e idililieriidi						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	231 ,00		
IMPOSTE DIRETTE -		II				•	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN		lII		l		, , , ,	
ALIKI IKIDOTI LU IIV	ILKESSI	<u> </u>		l		,	
codice ufficio codice atto						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (A-B)
		3 3 6 4 7	8 тс	OTALE A	231 00в		231,00
SEZIONE INPS					,	,	, ,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
					•	, +/	SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, D	,	, ,
SEZIONE REGIONI			,		•	•	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
		lI		<u> </u>		, , , ,	
				l		•	SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	, ,	(21)
SEZIONE IMU E AL	TRI 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	
	Ш—						
						———	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione			TC)TALE G	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN'	TI PREVID	ENZIALI E ASS		OTALE G	, H	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	DENZIALI E ASS	ICURATIVI numero		, , , H	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN			ICURATIVI				SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN			ICURATIVI				, ,
SEZIONE ALTRI EN			ICURATIVI nymero di riferimer	nto causale			SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	lice sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI EN		codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferimer	nto causale			, ,
SEZIONE ALTRI EN	lice sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI EN	lice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI EN	lice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer di riferimer	OTALE I iferimento: a mim/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI EN	lice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer di riferimer	OTALE I iferimento: a mim/ aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede c	causale contributo	codice ditta c.c.	TC	OTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede	causale contributo	codice ditta c.c.	TC periodo di ri mm/aaaa TC TC TC	OTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 231,00
INAIL codice ente codice sede	causale contributo	codice ditta c.c.	TC periodo di ri periodo di ri tcura di BANCA AGENTE DELLA	OTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
INAIL codice ente codice sede color de la codice ente codice sede	causale contributo	codice ditta c.c. codice posizione di (DA COMPILARE A CODDICE BANCA/POSTE,	TC periodo di ri periodo di ri tcura di BANCA AGENTE DELLA	OTALE I iferimento: a mm/ dada	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con	importi a credito compensati	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N) - 231,00