

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IRREVOCABILE A:	

AGENZIA PROV.

			PER L'A	ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENT	ΓE	
ONTRIBUENTE	0 4 5	6 2 7 2 6					and all all and all all and all and all all and all all and all all all and all all all and all all all all all all all all all al
CODICE FISCALE		6 6 2 7 2 0		, , ,		non coinci	aso di anno d'imposta dente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale  TIBERIUS SPV SRL					MARRAZZO		
AII AIAORAIICI	data di nascita			) comune (o Stato e	stero) di nascita	MARKAZZO	prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
OMICILIO FISCALE							
ODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,				6	a Loufe on
genitore, tutore o curator EZIONE ERARIO	e tallimentar	e				codi	ce identificativo
EZIONE ERAKIO		codice tributo	ateazione/regione	e/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	2019	200.00	import a creatio compensari	
MPOSTE DIRETTE - I	VA					•	
RITENUTE ALLA FON					•	<b>,</b>	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<b></b>	<b>,</b>	
					<b>,</b>	<b>,</b>	- SALDO (A-B)
dice ufficio codice atto	- 0 0	8   9   4   4   7	0 -		200 00 <sub>B</sub>	•	200 <sub>.</sub> 0
0  8   <sup>5</sup> Ezione inps	9 0	0 9 4 4 7	0 10	OTALE A	200 ,00 <b>B</b>	, , ,	200,0
	matricola, INPS	S/codice INPS/ azienda da	periodo di mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ede contributo	illidie c	azieriad da	mini dada	d IIIII) dddd	impoin a acono voican	importi a cicano componiari	
					, ,	, ,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
					, , ,	, +,	- SALDO (C-D)
ZIONE DECIONIL			TO	OTALE C	, , D	, ,	,
ZIONE REGIONI		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ione		codice Inbolo	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	importi a ciedilo competisati	
					•	•	
					•	,	
					,	+/	- SALDO (E-F)
			To	OTALE E	, , <sub> </sub> F	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,
ZIONE IMU E ALT			IDENTIFICATIV rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
dice ente/ ice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				I	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<b></b> ,	
					•	•	
					,	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- SALDO (G-H)
detrazione			TO	OTALE G	, Н	,	,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI			ŕ	ŕ	ŕ
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAIL					<b></b>	<b>,</b>	
						• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- SALDO (I-L)
			To	OTALE I	, ,	,	07125 (1.2)
dice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			l dada				
					,	, +,	- SALDO (M-N)
			TO	OTALE M	, , N	, , ,	,
RMA					SALDO FINALE		222
RMA					SALDO FINALE	EURO +	200 ,0
	MENTO			(DOCTE / CONTROL		EURO +	200 ,0
STREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		·
STREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CU DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA	'AGENTE DELLA		DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
STREMI DEL VERSA DATA		ODICE BANCA/POSTE/	'AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE)	assegno	



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		6 2 7 2 0					iso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	nominazione o ragione so IUS SPV SF				MARRAZZO		
	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	IVICO	
codice fiscale del genitore, tutore o curator	coobbiigato, e fallimentar	erede, e				codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO			ateazione /regione	/ gnno di			
		codice tributo	ateazione/regione, prov./mese rif.	riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2019	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON					• • • •	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	, ,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ufficio codice atto	F . O . O .	0.0.4.4.7	0		200,00	• +/-	SALDO (A-B)
SEZIONE INPS	5 9 8	8   9   4   4   7	8 10	OTALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	, 1	200,00
codice causale sede contributo	matricola INPS	/codice INPS/ azienda d	periodo di l a mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede Commono	illidie	d d d d	d miny dada	d IIIII) dada	•	• I	
					• 1	•	
						<b></b>	641DG (6.D)
			_		, , ,	• +/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	OTALE C	, , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b> L	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					• •	•	
					•		SALDO (E-F)
			To	OTALE E	, , , F	• 1	5A150 (11)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	ITI 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	
					<b>,</b>	• •	
	-				<b></b>	• —	
					•	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione			TO	OTALE G	, н	, ,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	<b>ICURATIVI</b>		,	,	,
coc	lice sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						•	
IIVAIL			<u> </u>			<b>,</b>	SALDO (I-L)
			TO	OTALE I	, , , , ,	,	
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione d	periodo di 1 a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					, I	, +/-	SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
					JALDO IIIVALL	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)		
5.474		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con		bancario/postale
5.474			/agente della		Pagamento effettuato con n.ro		bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OI WILLOW			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	ITE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		6 2 7 2 0					aso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	DATI ANAGRAFICI TIBERIUS SPV SRL					MARRAZZO	
	data di nascita	a .		comune (o Stato e	stero) di nascita	1 17 11 11 11 12 12 12	prov.
		mese anno					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	ivico	
	1116 .						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, re fallimentar	erede, e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			ateazione/reaione	/ gnno di			
		A A G G	ateazione/regione, prov./mese rif.	riferimento 2019	importi a debito versati 200 <b>,</b> 0,0	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2019	200,00	,	
RITENUTE ALLA FON	ITE				•	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				•	, ,	
					• • •	•	( SALDO (A D)
codice ufficio codice atto		8   9   4   4   7	Q T	OTALE A	200 00 <sub>B</sub>	, ,	200 00
SEZIONE INPS	3 9 0	0 9 4 4 7	o ic	OTALE A	200,006	,	200,00
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda do	periodo di i a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>		
					<b></b>	•	- SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	, D	,	, ,
SEZIONE REGIONI					, , , –	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				<u> </u>	• —	<b>,</b>	
					•	<b>,</b> , ,	
					•	+/	- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , <sub>F</sub>	,	, ,
SEZIONE IMU E AL			IDENTIFICATIV rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	HH				•	,	
					•	,	
					•	+,	- SALDO (G-H)
detrazione	, ,			OTALE G	, , ⊩	ı , ,	,
SEZIONE ALTRI EN	lice sede		numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
COC	ince sede	codice ditta c.c.	di riferime	nto causare	imponi a debilo versali	importi a creatio compensati	
INAIL					•		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	/- SALDO (I-L)
	causale contributo			OTALE I	, <b>L</b>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u> </u>
codice ente codice sede c	contributo	codice posizione de	periodo di 1 a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, , ,	- SALDO (M-N)
			TO	OTALE M	, , <sub>N</sub>	, , ,	, ,
					SALDO FINALE		200.00
						EURO	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO.	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A C				n assegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERS.			/agente della		Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno cod. ABI	