

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	VTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		2 4 6 0				barrare in non coin	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, denomina SIRIO NF	azione o ragione soc	ciale			STUDIO	
	data di nascita	L S.K.L.	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	310010	prov.
	giorno mese	anno	00000 (1101)	() ()			1
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, erede	э,				500	lice identificativo
genifore, futore o curatore SEZIONE ERARIO	tallimentare					COC	lice Identificativo
	С	codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AGG		2022	443 ,75		
IMPOSTE DIRETTE - I					<u> </u>	, , ,	
RITENUTE ALLA FONT ALTRI TRIBUTI ED INT					,	,	
ALIKI IKIBUTI ED INI	EKESSI				•	,	
codice ufficio codice atto	_				•	•	+/- SALDO (A-B)
	8 7 1 :	1 5 4 7	2 то	TALE A	443 75	В	443
SEZIONE INPS					,	,	
codice causale r sede contributo	natricola INPS/codio filiale aziend	ce INPS/ la da	periodo di ril 1 mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					•	, ,	+/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	•	D ,	
SEZIONE REGIONI				ann a di	,	,	
codice egione	C	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	_				• 11	,	
	_				• 📙	•	
					•	,	-/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , ,	F ,	
SEZIONE IMU E ALT			IDENTIFICATIVO	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	
					• 🗆	•	
					• 1	,	
					,	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione	, ,			TALE G	, , ,	н , , ,	
SEZIONE ALTRI ENT				to causale		b	
codic	ce sede codic	ce ditta c.c.	numero di riferimen	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	,	
					•	,	-/- SALDO (I-L)
	ausalo			TALE I	,	L ,	
codice ente codice sede co	ausale ntributo codic	ce posizione da	periodo di ril 1 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
			TC	TALE M	, ,	N ,	
FIRMA				TALL IN	SALDO FINALE	,	
						EURO	443
ESTREMI DEL VERSA	MENTO						
ESTREMI DEL VERSA		BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA	CODICE	AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	circolare/vaglia posta
giorno mese an	no				tratto / emesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			T EIX E7 XX	SCREDITO / REB	TESORERIA COMI ETEL	VI C	
CODICE FISCALE	Contract of the second	2 2 4 6 0				barrare in non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				STUDIO	
	data di nascita giorno m	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	tivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	rede,				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov., mose m.	2022	443 ,75	,	
IMPOSTE DIRETTE -						•	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					,	, , ,	
					•	,	
codice ufficio codice atto						,	/- SALDO (A-B)
	4 8 7 1	L 1 5 4 7	2 то	TALE A	443 ,75 _B	, ,	443 ,75
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di ril	ferimento:	:	::	
sede contributo	tiliale az	zienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , ,	, ,	
						,	541DG (6.D)
				TALE 6	• • •	, ,	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					• 1	• 1	/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, F	,	, ,
SEZIONE IMU E AL		II LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 📗	•	
					,	,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI BREVIDI	ENZIALLE ASS		TALE G	, . н	, , l	, ,
		codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			di iliolilion		•	· •	
INAIL							
			TO	TALE I	• •	, ,	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione	periodo di rit a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			I miny dada		•	•	
					•	, ,	/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	SALDO FINALE	, , ,	, ,
					SALDO FINALE	EURO	443,75
							, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE/ AZIENDA			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
giorno mese c	anno	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONEDIDILENEE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	II E	
ONTRIBUENTE	O. E. 1	2.2.4.6.6	1.262			horrare in	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0				non coinc	caso al anno a imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L.	ocidie			STUDIO	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	510510	prov.
	giorno m	ese anno					
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	rede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	e idillillellidre						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	443 ,75		
IMPOSTE DIRETTE – I RITENUTE ALLA FON					• —		
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	• •	
ALIKI IKIDOII ED IIV	ILKLOOI			<u> </u>	•	•	
dice ufficio codice atto					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	-/- SALDO (A-B)
0 8 4	1 8 7 1	1 1 5 4 7	2 тс	TALE A	443 75 ₈	,	443 ,7
EZIONE INPS					,		,
odice causale ede contributo	matricola INPS/ filiale a:	codice INPS/ zienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				\vdash		, , , ,	
					•	, L	
					•	, ,	-/- SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, D	,	
ZIONE REGIONI					,	, ,	,
dice jione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<u></u>					,		
					,	, I	
					•	,	-/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, F	,	
EZIONE IMU E ALT		TI LOCALI		O OPERAZIONE			
dice ente/ dice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• •	•	
					•	•	
					•	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	, _{, ,} _H	, ,	,
EZIONE ALTRI EN	I PREVID	ENZIALI E ASS			Í		·
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAIL	_				•	,	
1741					•	•	-/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I		,	
odice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					,	•	-/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
					SALDO FINALE	EURO	443,7
							113,7
STREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB