

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OMITICATO			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TE	
CONTRIBUENTE			. 2.(2/ (
CODICE FISCALE		1212141610				non coinc	aso di anno d'imposta idente con anno solare
		nominazione o ragione so NPL S.R.L.	ociale			PRESUTTI	
	data di nascito	a į	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	TRESCTIT	prov.
		mese anno					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	ivico	
	L.L.P						
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	fallimentar	erede, e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		le est e	ateazione/regione/	gnno di			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 454 00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IN	VA	7.7.00		2023	15 1 ,00	•	
RITENUTE ALLA FONT					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, L	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI	[II			•	• 1	
codice ufficio codice atto		1			, ,	• I +	- SALDO (A-B)
	' 8 0	9 9 4 4 7	4 тс	TALE A	454 ,00 _в	,	454,00
SEZIONE INPS	natricola INIPS	/codice INIPS/	periodo di r	iferimento:			
codice causale m sede contributo	filiale o	codice INPS/ azienda do	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					,	,	
					, , , , ,	, +,	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	, 1	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
		lII			•	• 11	
					• •	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- SALDO (E-F)
			тс	TALE E	, , F	,	, ,
SEZIONE IMU E ALT codice ente/			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	
					, , ,	•	
		[]			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
detrazione			TC	OTALE G	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• +	/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		JIALE G	, ⊢H	, 1	,
codic	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	
INAIL				_	• · ·	9 Ll	- SALDO (I-L)
		400		TALE I	, L	,	,
codice ente codice sede cor	ausale ntributo	codice posizione do	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					•		- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	,	57125 (m 15)
FIRMA					SALDO FINALE	,	,
						EURO	454,00
ESTREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANGA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
LOTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato cor	n asseano	bancario/postale
D * T *		, ,					
DATA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA giorno mese ann			CAB/	SPORTELLO	<u> </u>	cod. ABI	circolare/vaglia postale CAB



2013

MOD.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 0|5|1|2|2|4|6|0|2|6|3|barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale nome **PRESUTTI DATI ANAGRAFICI** SIRIO NPL S.R.L. data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati AAGG 2023 454,00 **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 454 00_B 454 00 0 | 8 | 7 | 8 | 0 | 9 | 9 | 4 | 4 | 7 | 4 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) , D **TOTALE** C anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** Н G SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIV numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati c.c. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati codice ente codice sede importi a credito compensati codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M SALDO FINALE EURO + 454,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro tratto / emesso su _ cod. ABI CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRDUCTION			PER L'A	CCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	I E	
CONTRIBUENTE			. 21(27)	7,120			
CODICE FISCALE	0 5 1	12 2 4 6 0	0 2 6 3			barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, der	nominazione o ragione so				nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO data di nascito	NPL S.R.L.	00000 MA - El	comune (o Stato es	toral di nassita	PRESUTTI	2004
		mese anno	sesso (VVO F)	comune (o sidio es	ieroj di nascila		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede,					
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rit.	riferimento 2023	454,00	Importi a creatio compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	717100		2023	151,00	•	
RITENUTE ALLA FON					•	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					<u> </u>	
						,	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	7 . 2 . 0	9 9 4 4 7	1	27415	454 (00 _B	• •	454 00
SEZIONE INPS	7 6 0	3 3 4 4 7	4 10	OTALE A	757,00 B	,	757,00
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda d	periodo di r a mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
					•		
							CALDO (CD)
					<u> </u>	• +/	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	
					•	•	
					,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
						,	CALDO (E.E.)
				-	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	• +/	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		OTALE E	<u>, , , F</u>	<u> </u>	<u>, </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			111000 1111.	Themneno			
					, and a second	, i	
							
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	SALDO (C.II)
dotonic				TALE O	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	9 1 1 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	, ,	ENZIALI E ASS		OTALE G	, H	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	DENZIALI E ASS	ICURATIVI		, , 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 riferime	causale			SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	ice sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferime	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI EN		codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferime	causale			, ,
SEZIONE ALTRI EN	ice sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferime	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI EN	ice sede	codice ditta c.c.	di riferime di riferime	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI EN	ice sede	codice ditta c.c.	di riferime di riferime	Causale OTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI EN	ice sede	codice ditta c.c.	di riferime di riferime	Causale 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 ontributo	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferime TC	OTALE I Viferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI EN	causale ontributo	codice ditta c.c.	TC a mperiodo di n periodo di n TC CURA DI BANCA	OTALE I riferimento: a mm/aaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati FURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 454,00
INAIL codice ente codice sede	causale ontributo	codice ditta c.c.	numero di riferime TC periodo di ri mm/aaaa TC CURA DI BANCA	OTALE I riferimento: a mm/aaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N) - 454,00
INAIL codice ente codice sede codice sede codice ente codice sede	causale ontributo	codice ditta c.c. codice posizione de CODICE BANCA/POSTE,	numero di riferime TC periodo di ri mm/aaaa TC CURA DI BANCA	OTALE I riferimento: a mim/aaa DTALE M ARISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 454,00