

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEN ET	CONEDITO TEL	TESORERIA COMIETER			
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in co	iso di anno d'imposta lente con anno solare	
	cognome, denominazione o ragione sociale					nome		
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				GIANNI		
	data di nascita giorno m	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero ci	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede.						
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di	to a car or deleter consult	e e la e		
		A A G G	prov./mese rit.	riferimento 2023	importi a debito versati 211,00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	717100		2023	211,00	,		
RITENUTE ALLA FON					,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					• —		
codice ufficio codice atto					•	, +/-	SALDO (A-B)	
		1 7 5 4 7	8 то	TALE A	211,00 _B	, ,	211.00	
SEZIONE INPS					,,,,,,,	,	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ zienda (periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• —	• —		
					•	•		
					•	+/-	SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,	• 1	
SEZIONE REGIONI			/		,	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					•	•		
					, ,	+/-	SALDO (E-F)	
·			то	TALE E	, , , F	,	, ,	
SEZIONE IMU E AL codice ente/			IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero :. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					,	,		
					,	+/-	SALDO (G-H)	
detrazione	,			TALE G	, . н	,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN			numero	to causale	to a man I de la come	to the second se		
COC	ince sede	codice ditta c.c	di riterimen	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					,	,		
					,	-/-	SALDO (I-L)	
b , b 1	causale contributo	l		TALE I	, , L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, .	
codice ente codice sede c	contributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	+/-	SALDO (M-N)	
			то	TALE M	, N	, , ,	• 1	
FIRMA					SALDO FINÁLE	,		
						EURO +	211,00	
ESTREMI DEL VERS	A MENTO	(DA COMPILARE 1	CUDA DI BANCA	/POSTE /A GENTE	DELLA RISCOSSIONE			
ESTREMI DEL VERS		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato cor	a desegno	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	i discigno	circolare/vaglia postale	
giorno mese c	onno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1 ₁ T]				firma			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IRREVOCABILE A:	

AGENZIA	PROV.

CONTRIBUENTE			TEKLA	CCKLDIIO ALD	A TESORERIA COMPETEI	NIL .	
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3				n caso di anno d'imposta incidente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	incluente con anno solate
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.	1			GIANNI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	0000000				prov. via o pumoro	oixioo	
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero	CIVICO	
codice fiscale del genitore, tutore o curator	coobbligato, e re fallimentare	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	CC	odice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensa	ti
IMPACTE DIDETTE	D./A	AAGG		2023	211,00		
IMPOSTE DIRETTE – RITENUTE ALLA FON			-			<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
ALTRI TRIBUTI ED IN					,	, ,	
					•	,	
codice ufficio codice atto					, ,	,	+/- SALDO (A-B)
0 8	7 2 5 1	1 7 5 4 7	8 т	OTALE A	211 00	В ,	211,00
SEZIONE INPS				,	,		,
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ zienda	periodo di r da mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensa	ti
					,	, , ,	
				-		<u> </u>	_
					, L	, ,	+/- 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 compensa	ti
					•	•	
			_		• 1	•	+/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	•	,	W- SALDO (E-I)
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 compensa	ti
					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					• 1	•	
						•	+/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, , ,	,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS		JIALL 0	, , ,	, ,	, ,
cod	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensa	ti
INAIL					,	<u> </u>	(CALDO (LL)
			7.0	STAIF I	• • •	, ,	+/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di r la mm/aaaa	otale I	importi a debito versati	importi a credito compensa	ti
	Ollinbulo	Course posizione	a mm/ aaaa	a mm/aaaa			
					,	,	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	,	N , .	,
					SALDO FINÁLE		
						EURC	211,00
ESTDEMI DEL VERS	A MENITO-		CLIDA DI DANIGA				
ESTREMI DEL VERS		DICE BANCA/POSTE					bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	circolare/vaglia postale
giorno mese c	onno				tratto / emesso su		
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

or till to Al O			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENI	TE	
CONTRIBUENTE			. 21. 27 (
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 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		NPL S.R.L.				GIANNI	
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE	001110110				l l		
	ea a b b li mata	arada					
GODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codio	e identificativo
SEZIONE ERARIO			atoaziono (rogiono (anno di			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVΔ	AAGG		2023	211,00	•	
RITENUTE ALLA FON		l			•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	•	
					•	,	
codice ufficio codice atto					,	, +/-	SALDO (A-B)
0 8	7 2 5	1 7 5 4 7	8 тс	TALE A	211,00 _B	,	211,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	Codice INIPS	periodo di rí	ferimento:			
codice causale sede contributo	filiale o	S/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	9	
					,	+/-	SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice		h ada	rateazione/	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		<u> </u>			 ,	• 1	
					•	•	
					•	+/-	SALDO (E-F)
			тс	TALE E	, , , F	, , ,	, ,
SEZIONE IMU E AL			IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	H-H	 -			•——	•	
	HH	l			•	,	
					, , ,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione	•			TALE G	, , н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS				Í	
cod	lice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						•	
III					•	9	SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, ,	,	
			10	OTALE I			
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione do			importi a debito versati	importi a credito compensati	,
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	, ,,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (M-N)
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione de	periodo di ri a mm/aaaa		, , , N	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (M-N)
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione de	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	, ,,	9 1 1/	,
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione de	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	, , , N	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
codice ente codice sede c			periodo di ri a mm ² aaaa 	offerimento: a mm/aaaa DTALE M	SALDO FINALE	9 1 1/	, ,
ESTREMI DEL VERS	AMENTO		periodo di ri a mm ² aaaa TO TURA DI BANCA	referimento: a mm/ aaaa DTALE M /POSTE/AGENTE I	SALDO FINALE	EURO +	,
ESTREMI DEL VERS	AMENTO CC	(DA COMPILARE A C	periodo di ri mm/agga TO TURA DI BANCA,	referimento: a mm/ aaaa DTALE M /POSTE/AGENTE I	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	211,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE/	periodo di ri mm/agga TO TURA DI BANCA,	referimento: a mm/aaaa DTALE M /POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato cor	EURO +	211,0,0 bancario/postale