

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER EXC	CKEDII O 7 KEB	TESORERIA COIVII ETEIN				
CODICE FISCALE	$0 \mid 5 \mid 1 \mid 2 \mid 2 \mid 4 \mid 6 \mid 0 \mid 2 \mid 6 \mid 3 \mid \qquad \qquad \qquad \text{barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare}$								
cognome, denominazione o ragione sociale  SIRIO NPL S.R.L.						TINTI ADRIANO			
data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascit						TINII ADINIA	prov.		
	giorno m	ese anno							
comune prov. via e numero civico  DOMICILIO FISCALE									
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	cooppiigato, e re fallimentare	erede,				codic	e identificativo		
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di	to a cart or all later consent	e e la e			
		A A G G	prov./mese rit.	riferimento 2023	importi a debito versati 506 ,00	importi a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE -					, , ,	, ,			
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					• —	<b>,</b>			
					,	, ,			
codice ufficio codice atto					, , ,	, +/-	SALDO (A-B)		
SEZIONE INPS	6   9   8   1	1  4  5  4  7	4 to	TALE A	506,00 <sub>B</sub>	, ,	506,00		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di rife la mm/aaaa a	erimento: u mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					<b>,</b>	, .			
					<b>9</b> LI	• —			
					,	<b>,</b> +/-	SALDO (C-D)		
			TO	TALE C	, , D	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,		
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
regione		codice inboio	mese rit.	riterimento	Import a debite versair	Importi a creatio compensari			
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
					•	<b></b>	SALDO (E-F)		
			TO	TALE E	, F	,	, ,		
SEZIONE IMU E AL codice ente/	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	OPERAZIONE anno di					
codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					, ,	, ,			
					<b>,</b>	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)		
detrazione			TO	TALE G	, H	,	SALDO (O-II)		
SEZIONE ALTRI EN		ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, , ,	, , ,	,		
coc	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
INAIL					•	,			
					, ,	, +/-	SALDO (I-L)		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rife la mm/aaaa a	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	<b>,</b> .		
	Ollinbulo		a mm/aaaa a	mm/aaaa	•	•			
					, ,	, ,	SALDO (M-N)		
FIRMA			TO	TALE M	SALDO FINALE	, , ,	,		
						EURO +	506,00		
ESTREMI DEL VERS	AMENIO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	POSTE/AGENTS	DELLA RISCOSSIONE)				
		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale		
DATA		AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
giorno mese c	anno				tratto / emesso su	cod. ABI	САВ		
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I <sub> </sub> T		1111111		firma				



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

A A G G	sesso (M o F)  alteazione/regione/prov./mese rif.	comune (o Stato  anno di riferimento 2023	estero) di nascita  prov. via e numero c  importi a debito versati  506,00  importi a debito versati	importi a credito compensati	aso di anno d'imposta dente con anno solare  INO  prov.  - SALDO (A-B)  506,0(  - SALDO (C-D)  - SALDO (E-F)
codice tributo  Codice tributo  A A G G  Solve to the codice tributo and the codice tributo are to the codice tributo and the codice tributo are to the codice tributo are the codice tributo are to the codice tributo are the codice t	sesso (M o F)  alteazione/regione/ prov./mese rif.  TO  rateazione/ mese rif.	gnno di riferimento 2023  DTALE A  ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati  506,00  importi a debito versati	ivico  codic  importi a credito compensati  importi a credito compensati  importi a credito compensati  importi a credito compensati	ze identificativo  SALDO (A-B)  506,0(
codice tributo AAGG  B   1   4   5   4   7	aleazione/regione/prov./mese rif.  To rateazione/mese rif.	gnno di riferimento 2023  DTALE A  ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati  506,00  importi a debito versati	importi a credito compensati	ze identificativo  SALDO (A-B)  506,0(
codice tributo AAAGG  B   1   4   5   4   7	periodo di rifo de mese rif.	PTALE A ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati  506,00  506,00B  importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (A-B) 506,0( SALDO (C-D)
codice tributo AAAGG  B   1   4   5   4   7	periodo di rifo de mese rif.	PTALE A ferimento: a mm/aaaa	506,00 506,00 <sub>B</sub> importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (A-B) 506,00
codice tributo AAAGG  B   1   4   5   4   7	periodo di rifo de mese rif.	PTALE A ferimento: a mm/aaaa	506,00 506,00 <sub>B</sub> importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (A-B) 506,0( SALDO (C-D)
codice tributo AAAGG  B   1   4   5   4   7	periodo di rifo de mese rif.	PTALE A ferimento: a mm/aaaa	506,00 506,00 <sub>B</sub> importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (A-B) 506,0( SALDO (C-D)
AAGG  B   1   4   5   4   7  NPS/codice INPS/ ale azienda do	periodo di rifo de mese rif.	PTALE A ferimento: a mm/aaaa	506,00 506,00 <sub>B</sub> importi a debito versati	importi a credito compensati	506 ,0(c-d)
B   1   4   5   4   7  NPS/codice INPS/ ale azienda do	rateazione/mese rif.	PTALE A ferimento: a mm/aaaa	506,00 <sub>B</sub>	importi a credito compensati	506 ,0(c-d)
B   1   4   5   4   7  NPS/codice INPS/ ale azienda do  codice tributo	rateazione/mese rif.	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	506 ,0(c-d)
B   1   4   5   4   7  NPS/codice INPS/ ale azienda do  codice tributo	rateazione/mese rif.	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	506 ,0(c-d)
NPS/codice INPS/ ale azienda do  codice tributo	rateazione/mese rif.	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	506 ,0(c-d)
NPS/codice INPS/ ale azienda do  codice tributo	rateazione/mese rif.	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	506 ,0(c-d)
NPS/codice INPS/ ale azienda do  codice tributo	rateazione/mese rif.	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (C-D)
codice tributo	rateazione/ mese rif.	DTALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	importi a credito compensati	, ,
codice tributo	rateazione/ mese rif.	DTALE C	,	importi a credito compensati	, ,
	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	,	importi a credito compensati	, ,
	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	,	importi a credito compensati	, ,
	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	,	importi a credito compensati	, ,
	mese rif.	riferimento	,	importi a credito compensati	SALDO (E-F)
	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- SALDO (E-F)
BUTI LOCALI		TALE E	9 1	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (E-F)
BUTI LOCALI		TALE E	9   9   9   1		- SALDO (E-F)
BUTI LOCALI		TALE E	, , ,	, +/	- SALDO (E-F)
BUTI LOCALI		TALE E			
BUII LOCALI			, , F	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
ero bili codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
DIII	mese III.	riferimento			
			,	,	
			<b>,</b>		SALDO (G-H)
	TO	TALE G	, H	•	
/IDENZIALI E ASS	ICURATIVI		, , , , ,	,	, ,
codice ditta c.c.	numero di riferimen	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		_	• —	<b></b> ,	
			•	, +/	SALDO (I-L)
			, L	,	
codice posizione do	periodo di rif a mm/aaaa — c	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	ĺ
		$\vdash$	<b>,</b>		SALDO (M-N)
	TO	TALE A	, N	, , ,	- SALDO (M-N)
	10	TALE M	SALDO FINALE	, , ,	,
				EURO +	506,00
O (DA COMPILARE A C	URA DI BANÇA/	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
	/agente della	riscossione		ii dooogiio	bancario/postale
	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
AZIENDA					
	O (DA COMPILARE A C	codice posizione da mm/aaaa  TC  (DA COMPILARE A CURA DI BANCA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA	codice posizione da mm/aaaa inferimento: a mm/aaaa  TOTALE M  TOTALE M  O (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	codice posizione da mm/agaa inferimento: a mm/agaa importi a debito versati  TOTALE M  SALDO FINALE  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAR ASPONTENO  Pagamento effettuato co	codice posizione da mm/aaaa inferimento: importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE M  SALDO FINALE  EURO +  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELLO  AZIENDA CAB/SPORTELLO  Importi a debito versati importi a credito compensati  importi a debito versati importi a credito compensati  PALDO FINALE  EURO +  Pagamento effettuato con assegno  n.ro



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	IE.		
CONTRIBUENTE	0 5 4	2 2 4 6 4					le tre	
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATE AND A FIGURE		ominazione o ragione so	ociale			TINTI ADRIA	NNO	
DATI ANAGRAFICI	data di nascita	NPL S.R.L.	PL S.R.L. sesso (M o Fl comune (o Stato estero) di nascita					
		ese anno	sesso (VVO F)	comune to sidio	esteroj di ridscila		prov.	
	comune				prov. via e numero ci	ivico		
DOMICILIO FISCALE					1			
codice fiscale del genitore, tutore o curato	coobbligato, e re fallimentare	erede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	506,00	<b>,</b> , , ,		
IMPOSTE DIRETTE -						<b></b> ,		
RITENUTE ALLA FOR						<b>,</b> , ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	IIEKESSI				<b></b>	<b>,</b>		
h 16					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• 1	/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto		1  4  5  4  7	1	TAIF A	506 00 <sub>B</sub>	,	506,00	
SEZIONE INPS	0 9 6 .	1 4 5 4 7	4 10	TALE A	200 ,00B	,	300,00	
codice causale	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/	periodo di rif a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede contributo	filiale az	zienaa ai		a mm/aaaa	ппротп а аеъпо четзап	importi a creatio compensati		
					•	•		
					,	,		
					•	•	/- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,	,	
SEZIONE REGIONI			/		<u> </u>		· ·	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						<b>,</b> , ,		
					<b></b>	<b>,</b>	/- SALDO (E-F)	
				TALE -	, , ,	,	7- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBLI	TLLOCALL	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	, , , F	, ,	<u>,                                    </u>	
1 /	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	. Salao Illilliobili		mese m.	menmenio		- 1.1		
					•	,		
					•	•		
						,	/- SALDO (G-H)	
detrazione	,			TALE G	, . н	<b>,</b> ,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN								
COC	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL				_	•	• 🗆		
IIVAIL				_	<b>———</b>	•	/- SALDO (I-L)	
			TO	TALE I	, ,	,		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rif a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
		,	d mility adda	d mini dada				
					•	•	/- SALDO (M-N)	
			ТО	TALE M	, N	• 1 1	•	
					SALDO FINÁLE		,	
						EURO	506,00	
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con assegno		bancario/postale	
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su	and ADI	CAR	
						cod. ABI	CAB	