

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TEREA	CCKLDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0   5   1	2246	0.2.6.3	1 1 1 1		barrare in caso di anno c non coincidente con ann	d'imposta
		nominazione o ragione s			nome	non coincidente con ani	no solare
DATI ANAGRAFICI	<b>SIRIO</b>	NPL S.R.L.	ı		MA	ADALU'	
•	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1			codice identificati	ivo
SEZIONE ERARIO	rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi c	ı credito compensati	
		AAGG		2023	400,00	• 1	
IMPOSTE DIRETTE - IV					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• 1	
RITENUTE ALLA FONT					<b></b>	<b>,</b>	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI				•	<b></b>	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, CAID	O (A-B)
codice ufficio codice atto		7.7.0.4.7	.0		400,00-	, +/- SALD	400,00
SEZIONE INPS	)   3   3	7   7   0   4   7	0 10	TALE A	400 ,00 <sub>B</sub>	,	400,00
	matricola, INPS	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	ferimeŋto:	importi a debito versati importi d	ı credito compensati	
sede contributo	filiale c	azienda a	la mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi di debito versali importi d	credito compensum	
					•	•	
					•	•	
						+/- SALD	O (C-D)
			TC	TALE C	, , D	<b>,</b>	, .
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi c	r credito compensati	
		lI			<b>,</b>	<b>,</b>	
		l			•	<b>,</b>	
				_	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		O (E-F)
			TC	TALE E	,   <sub>E</sub>	, , , ,	(11)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, I F	, , , , ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi c	credito compensati	
				THO THIS HAD			
					,	•	
		lI			•	•	
					, , ,	+/- SALD	O (G-H)
detrazione	<b>,</b>			TALE G	, , н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT							
codic	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati importi c	a credito compensati	
INAIL			-		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<del></del>	
					•	+/- <b>SALD</b>	O (I-L)
			TC	TALE I	, ,	,	
					,	10 0	,
codice ente codice sede col	ausale ntributo	codice posizione	la mm/agaa	terimento: a.mm/aaaa	importi a debito versati importi c	a credito compensati	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi c	credito compensati	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione c	da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi c	•	O (M-N)
	ausale ntributo	codice posizione c		orale mento:	importi a debito versati importi c	•	, ,
codice ente codice sede con	ausale ntributo	codice posizione c			,	, // SALDO	,
	ausale ntributo	codice posizione c			, N	+/- <b>SALD</b>	, ,
FIRMA			то	DTALE M	SALDO FINALE	, // SALDO	, ,
	MENTO	(DA COMPILARE A C	TC	PTALE M	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	FURO +	400,00
FIRMA	MENTO	(DA COMPILARE A C	TC CURA DI BANCA,	POSTE/AGENTE I	SALDO FINALE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con assegn	FURO +	400 ,000
FIRMA ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	TC CURA DI BANCA,	PTALE M	SALDO FINALE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con assegn n.ro	FURO +	400,00
FIRMA  ESTREMI DEL VERSA  DATA	MENTO	(DA COMPILARE A C	TC CURA DI BANCA,	POSTE/AGENTE I	Pagamento effettuato con assegn n.ro tratto / emesso su	FURO +	400 ,00



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TENTA	JONEDII O MEDI	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6 0	) 2 6 3	1 1 1 1		barrare in caso di	anno d'imposta
	and the second s	nominazione o ragione so	The second secon		nom	non coincidente d ne	on anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.			M	ADALU'	
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
DOMICINO FISCALE	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
genitore, tutore o curatore	oobbligato, o	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codice ide	ntificativo I
SEZIONE ERARIO	rammemar						
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati import	i a credito compensati	
		AAGG		2023	400,00		
IMPOSTE DIRETTE – I					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>	
RITENUTE ALLA FON					<b>,</b>		
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI				<b></b>	<u>,</u>	
le (fee				-	•	,,,,,,,,,,	ALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	3 - 2 - 2 -	7   7   0   4   7	0	TALE A	400 ,00 <sub>B</sub>	, , , , , ,	400,00
SEZIONE INPS	, , , , , , ,	7 7 0 4 7	o io	TALE A	100 ,00в	,	100,00
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di ril	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati import	i a credito compensati	
Sode	illidio c	aziona de	, mm, adda	l IIIII, aaaa			
					•	•	
					•	, , , , ,	
					, , ,	+/- <b>S</b>	ALDO (C-D)
CETIONE DECIONIL			TO	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	increasi e delette consti	:ditti	
regione		codice fributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati import	i a credito compensati	
					•	•	
					•	•	
					,	+/- <b>S</b> .	ALDO (E-F)
•			то	TALE E	, , , F	,	• 1
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi	i a credito compensati	
					<b>,</b>	•	
					<b></b>	<del></del>	
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	,	ALDO (G-H)
detrazione			TO	TALE G	, H	, , , , ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI		TALE G	, ⊢ ⊓	,	,
	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati import	i a credito compensati	
						•	
INAIL					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
INAIL					, i	, +/- <b>S</b>	ALDO (I-L)
	rausale			TALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , ,	ALDO (I-L)
	ausale ontributo	codice posizione dc	TO periodo di ri nmm aaaa		importi a debito versati import	+/- <b>S</b>	ALDO (I-L)
	ausale ontributo	codice posizione do			importi a debito versati import	i a credito compensati	, .
	rausale ontributo	codice posizione do	periodo di ril 1 mm/aaaa (	erimento: a mm/aaaa	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	i a credito compensati	ALDO (M-N)
	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ril 1 mm/aaaa (		, , , N	i a credito compensati	,
	rausale antributo	codice posizione dc	periodo di ril 1 mm/aaaa (	erimento: a mm/aaaa	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	i a credito compensati	ALDO (M-N)
	rausale Intributo	codice posizione do	periodo di ril 1 mm/aaaa (	erimento: a mm/aaaa	, , , N	i a credito compensati	ALDO (M-N)
codice ente codice sede co			periodo di ril n mm/acaca di l	ferimento: a mm/aaaa        TALE M	SALDO FINALE	i a credito compensati	ALDO (M-N)
codice ente codice sede co	MENTO		periodo di ril nmn/acaca TO	rerimento: a mm/aaaa	SALDO FINALE	i a credito compensati	ALDO (M-N)
codice ente codice sede co	MENTO	(DA COMPILARE A C	periodo di ril nmm/aaaa TO TO URA DI BANCA/	rerimento: a mm/aaaa	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	i a credito compensati	ALDO (M-N) , 400,00
codice ente codice sede codice sede codice ente codice sede codice sed codice sede codice	MENTO	(DA COMPILARE A CI DDICE BANCA/POSTE/	periodo di ril nmm/aaaa TO TO URA DI BANCA/	rerimento: a mm/aaaa  ITALE M  POSTE/AGENTE D  RISCOSSIONE	SALDO FINALE  PELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con assegun.ro tratto / emesso su	i a credito compensati	400 ,00 ario/postale



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TENTA	CREDITO ALBA	TESORERIA COMPETEINI		
CODICE FISCALE	0   5   1	2   2   4   6   0	12.6.3			barrare in	caso di anno d'imposta
	and the second s	inazione o ragione so	The state of the s			nome non coinc	cidente con anno s'olare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO N	NPL S.R.L.				MADALU'	
	data di nascita giomo mese	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO EISCALE	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	coobbligato, ere	ede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	c rammemare						
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	400,00	• 🗆	
IMPOSTE DIRETTE – I						<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN						,	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI				<b></b>	• 🗆	
codice ufficio codice atto	_					,	/- SALDO (A-B)
	3   3   3   7	7 0 4 7	0 το	TALE A	400 00 <sub>B</sub>	•	400,00
SEZIONE INPS	J   J   J   J	7 0 1 7	0 10	IALL A	,	,	, , , , ,
codice causale sede contributo	matricola INPS/co filiale azie	odice INPS/ enda da	periodo di rif	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 💷	•	
						<b>,</b> , ,	
					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<b>,</b>	CALDO (CD)
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			то	TALE C	, <sub> </sub> D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione			mese rit.	riterimento	Import a dobito rotati	imponi a dicano componiani	
					,	•	
					•	•	
					, ,	•	/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E ALI codice ente/	RI TRIBUTI		rateazione/	onno di			
codice ente/codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b></b>	<b>,</b>	
					•	,	
					•	9	/- SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PRÉVIDEI	NZIALI E ASSI			,	,	
codi	ice sede co	odice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						<b>,</b>	
INAIL					<b></b>	•	-/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, , ,	,	JALDO (I L)
codice ente codice sede	causale ontributo co	dice posizione	periodo di rif mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, dd	i illiliy dada	i iiiii) dadd			
					,	•	-/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, <sub> </sub> N	,	, ,
					SALDO FINALE		100.00
						EURO	400 ,00
ECTREMI DEL VERG	MENTO						
ESTREMI DEL VERSA							hancario (nostalo
DATA	CODI	CE BANCA/POSTE/ AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con		bancario/postale circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno		5. 57 0		n.ro		choolale, vaglia posiale
	1 1 1				tratto / emesso su		
giorno mese a						cod. ABI	CAB