

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IRREVOCABILE A:	
--------	-----------------	--

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FERLA	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	NIL	
CODICE FISCALE	0.0.0	0 0 7 7 5 0	1.5.2	1 1 1		barrare in a	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione se					idente con anno solare
		EDIT SOLU		РΔ		LORUSSO	
	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita	LONOSSO	prov.
		mese anno					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	oobbliggto	erede					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				cod	ice identificativo
EZIONE ERARIO				,			
		codice fributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
MARGETT DIRECTE III		AAGG		2023	236,00		
IMPOSTE DIRETTE - IN					,		
RITENUTE ALLA FONT ALTRI TRIBUTI ED INT					• —	• 1	
ALIKI IKIDOTI ED IIAI	EKESSI			_	,	•	
le ffe e					,	•	/- SALDO (A-B)
odice ufficio codice atto	1611	3 4 9 4 7	1 10	TALE A	236 00	,	236,00
EZIONE INPS	, 0 1	J T J T /	T 10	TALE A	250,00	, 11	250,0
	natricola INPS	S/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ede contributo	filidle (azienaa a	a mm/ aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versali	importi a creatio compensati	
					•	•	
					•	•	
					•		/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , _, ,	, ,	
EZIONE REGIONI					,	,	<i>'</i>
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , ,		
					, , ,	, ,	/- SALDO (E-F)
				TALE E	, , F	•	, ,
EZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
dice ente/ lice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					,	•	
	-				•	•	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	,	,	
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		TALL 0	, · ·	, , ,	,
	e sede	codice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			di momino				
NAIL					, ,		
					•		/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , , l	, ,	,
odice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	ĺ
					•		
					, , ,	, , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	,	, , , ,	, ,
IRMA					SALDO FINALE		226.06
						EURO	236,00
	MENTO	(DA COMPILARE A					
STREMI DEL VERSA				DIO O O O O O O I I I I			bancario/postale
STREMI DEL VERSA DATA		ODICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	n assegno	
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato co	n assegno	circolare/vaglia postale
DATA giorno mese and and all all all all all all all all all al	CC					cod. ABI	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

		PER L'ACCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	ITE		
CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	0 9 0 0 7 7 5 cognome, denominazione o ragione			barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	MBCREDIT SOLU			LORUSSO		
	data di nascita	sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita	LONGOOG	prov.	
	giorno mese anno					
	comune		prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	coobbligato, erede,			codia	e identificativo	
SEZIONE ERARIO	e railimentare			Coulc	e idelililicalivo	
	codice tributo	rateazione/regione/ anno di prov./mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	AAGG	2023	236,00	•		
IMPOSTE DIRETTE -			,			
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN			•			
ALIKI IKIBUTI ED IN	IERESSI		•	,		
codice ufficio codice atto			•	• +/-	SALDO (A-B)	
	9 6 1 3 4 9 4 7	7 4 TOTALE A	236,00 _B		236,00	
SEZIONE INPS			, , , _	, ,	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			,			
			•	,		
_			•	• +/-	SALDO (C-D)	
		TOTALE C	, D		, ,	
SEZIONE REGIONI			,		,	
codice regione	codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		I	•——	•		
			, L	• 1		
			•	+/-	SALDO (E-F)	
		TOTALE E	, , F	,	, ,	
SEZIONE IMU E AL		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			,	•		
			•	•		
			,	+/-	SALDO (G-H)	
detrazione	-	TOTALE G	, ₁ H	, , l	, ,	
	TI PREVIDENZIALI E AS					
cod	ice sede codice ditta c	numero .c. di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL			•	•		
			•	+/-	SALDO (I-L)	
		TOTALE I	, , ,	, ,	, .	
codice ente codice sede c	causale ontributo codice posizione	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (M-N)	
		TOTALE	, ,	, +/-	SALDO (MI-IA)	
		TOTALE M	SALDO FINALE	, 11	, ₋	
				EURO +	236,00	
					, .	
ESTREMI DEL VERSA		CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE				
DATA	CODICE BANCA/POS" AZIENDA	TE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato co	ii daacgiio	bancario/postale circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno	G. IO/ GI ONIELLO	n.ro		circolare/ vagila posiale	
			tratto / emesso su	cod. ABI	САВ	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			ren LAC	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0.9.0	0 7 7 5 0	0 1 5 2			barrare in ca	so di anno d'imposta ente con anno solare
	cognome, denominazione o ragione sociale			n	non coincid	ente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	MBCRI	EDIT SOLU	TIONS S	.P.A.	L	ORUSSO	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	comuno				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civico		
	L.L.P						
genitore, tutore o curatore	oobbligato, e e fallimentare	erede, e				codice	e identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		orti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	VΔ	AAGG		2023	236 ,00	• —	
RITENUTE ALLA FON						,	
ALTRI TRIBUTI ED IN					,	•	
					•	,	
codice ufficio codice atto					•	+/-	SALDO (A-B)
	9 6 1	3 4 9 4 7	4 то	TALE A	236,00 _B	, ,	236 ,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INPS/ ,	periodo di ri	ferimento:			
sede contributo	filiale a	izienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
						•	
					•	•	
					•	+/-	SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , D	,	, .
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•	
					•	•	
					, , ,	+/-	SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , F	.	• -
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
						• —	
							
					•	, +/-	SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		,	,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	_{to} causale	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
INAIL						•—	
IIVAIL						•	SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, ,	, ,	
							•
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione de			importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
codice ente codice sede co	ausale entributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	,	orti a credito compensati	SALDO (M-N)
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa		, N	, , , ,	SALDO (M-N)
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	,	•	, ,
codice ente codice sede co	causale antributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	, N	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,
			a mpriodo di ri 	ferimento: a mm/aaaa 	SALDO FINALE	•	, ,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO		periodo di ri a mm ² aaaa TO TURA DI BANCA	ferimento: a mm/aaaa DTALE M	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	; +/- ; EURO +	, ,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	periodo di ri mm/agga TO TURA DI BANCA,	ferimento: a mm/aaaa DTALE M	SALDO FINALE	EURO +	236,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE,	periodo di ri mm/agga TO TURA DI BANCA,	ferimento: a mm/aaaa DTALE M /POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con ass	EURO +	236 ,0,0