

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALD	A TESORERIA COMPETEIN	L	
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6	0.2.6.3	1 1 1			aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione					dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L				SANCASCIAN	JT.
	data di nascito			comune (o Stato	estero) di nascita	5/11/6/1561/11	prov.
		mese anno	,,,,,,,	,-			
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	oobbliggto	orodo					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	erede,		I = I = I		codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	400,00		
IMPOSTE DIRETTE - I						•	
RITENUTE ALLA FON						<u> </u>	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI					,	
						,	
odice ufficio codice atto					400,00	• +/	SALDO (A-B)
	3 3 1	1 3 8 4 7	/ тс	TALE A	400,00 _B	, ,	400 ,0
SEZIONE INPS		C / IN IDC /		· [: +			
odice causale r sede contributo	natricola IIVrs filiale d	S/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						• 1	
						•	CALDO (C.D)
					•	, +/	SALDO (C-D)
EZIONE DECIONI			TC	TALE C	, , D	,	,
SEZIONE REGIONI odice		h ale	rateazione/	anno di		a de la de	
odice egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			II			• •	
			I ————		•	•	
			I			•	SALDO (E-F)
					, , ,	• • •	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIDI	ITLLOCALL		OTALE E	, , F	, ,	•
odice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
odice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice ilibilio	mese rit.	riferimento	imponi a debilo veisali	Importi a creatio compensati	
					•	•	
					,	,	
					,	+/	SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	, , ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS		JIALL O	, ,	, 1	,
	ce sede	codice ditta c.c	numero	ato causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			di mommo				
NAIL						,	
						+/	SALDO (I-L)
			тс	TALE I	, , L	, ,	
odice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						+/	SALDO (M-N)
			TC	TALE M	N	•	
IRMA					SALDO FINALE	,	,
						EURO +	400,0
							,
				/DOSTE / AGENTE	DELLA PISCOSSIONE)		
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANÇA				
STREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A ODICE BANCA/POSTI				n assegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA DATA			E/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato cor		
	CC	ODICE BANCA/POSTI	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato cor		bancario/postale circolare/vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

or uniterate			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENT	ΓE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		. 2 2 4 6 0				barrare in cas non coincide	o di anno d'imposta ente con anno solare
DATI ANIACDATICI		denominazione o ragione sociale O NPL S.R.L.				SANCASCIANI	
DATI ANAGRAFICI	data di nascito		sesso IM o Fl	comune (o Stato es	tero) di nascita	SANCASCIAN	prov.
		mese anno	00000 (1101)	comone (e ciale co	ioro, ar nacena		
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	coobbligato,	erede,				codies	identificativo
SEZIONE ERARIO	e fallimentar	e				COCICE	e Ideniiiicalivo
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	400,00	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
IMPOSTE DIRETTE – I						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
RITENUTE ALLA FON						• •	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI			l	• 1	•	
codice ufficio codice atto						•	SALDO (A-B)
	3 3 1	1 3 8 4 7	7 тс	OTALE A	400 00 _B	•	400,00
SEZIONE INPS					, , , , , ,	, , ,	, '
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	S/codice INPS/ azienda da	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						• 1	
					• II	• —	
						9	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 compensati	
		<u> </u>		l		• 1	
						,	
				l		•	SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, F	, ,	07.12.0 (2.7)
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,	, , , ,	,
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		I				• 1	
				l		•	
	-			<u> </u>		•	SALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, н	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI	ICURATIVI		, , ,	, 111	, .
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						•	
INAIL					• 11	•	SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	• "	SALDO (I L)
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da			importi a debito versati	importi a credito compensati	,
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di r a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do			importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (M-N)
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di r a mm/aaaa 		, , , N	, ,	SALDO (M-N)
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di r a mm/aaaa 	iferimento: a mm/aaaa	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, ,
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do	periodo di r a mm/aaaa 	iferimento: a mm/aaaa	, , , N	•	, ,
			periodo di r a mm ² aaaa TC	orminate of the control of the contr	SALDO FINALE	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, ,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO		neriodo di r nm/agaa TC	o mm/ dada DTALE M	SALDO FINALE	; +/- ; EURO +	, ,
ESTREMI DEL VERSA DATA	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	periodo di r mm/agga TC URA DI BANCA /AGENTE DELLA	o mm/ dada DTALE M	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	400,00
ESTREMI DEL VERSA DATA	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	periodo di r mm/agga TC URA DI BANCA /AGENTE DELLA	DTALE M APPOSTE/AGENTE D RISCOSSIONE	SALDO FINALE PELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	EURO +	400 ,000



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TENETRO	CCKEDITO TED	TESORERIA COMIETER	16		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3	1 1 1 1		barrare in	caso di anno d'imposta idente con anno solare	
	cognome, denominazione o ragione sociale							
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				SANCASCIANI		
	data di nascita giomo m	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero ci	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato. e	erede.						
genitore, tutore o curato	re fallimentare					cod	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO		le del d	rateazione/regione/ prov./mese rif.	gnno di				
		codice tributo	prov./mese rit.	riferimento 2022	importi a debito versati 400 ,0 0	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	MNGG		2022	400,00	, ,		
RITENUTE ALLA FOI					,	, .		
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					<u>,</u>		
le ffe e						,	/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto		1 3 8 4 7	7 10	TALE A	400 ,00 _B	, ,	400,00	
SEZIONE INPS	0 5 1 .				100,000	,	100,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	/codice INPS/ zienda c	periodo di ril a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				\perp		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
					•	, L	/- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, D	,		
SEZIONE REGIONI					, , _	, , ,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		I			<u> </u>	,		
		<u> </u>				,		
					, ,	,	/- SALDO (E-F)	
•			то	TALE E	, , , F	, ,	, ,	
SEZIONE IMU E AI			IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Ac	numero c. 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	importi a debito versati	importi a credito compensati		
CO	aice sede	codice ditta c.c	. di riterimen	nto causale	imponi a debilo versali	Imponi a creatio compensati		
INAIL					•	,		
					, ,	,	/- SALDO (I-L)	
	causale contributo	1		TALE I	, , L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	periodo di ril la mm/aaaa (a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•	/- SALDO (M-N)	
			то	TALE M	. N	,		
					SALDO FINÁLE		,	
						EURO	400,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENIO	(DA COMPILARE	TIDA DI BANCA	/POSTE/ACENE	DELLA DISCOSSIONE			
		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	n asseano	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	, assegne	circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	САВ	