

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA		PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TES	ORERIA COMPETENTE	

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9	0 1 5 3			barrare in co	iso di anno d'imposta dente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	enie con anno solale
DATI ANAGRAFICI	AK NO	RDIC AB				VIEZZOLI	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	coobbligato.	erede.					
genitore, tutore o curator	e fallimentare					codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO				anna di			
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	217,00		
IMPOSTE DIRETTE -						•	
RITENUTE ALLA FON						•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI					,	
					• 1	•	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	F .6 .0 .1	F . 6 . 0 . 4 . 7	.0 -0		217,00-	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	טן סן כ	5 6 0 4 7	9 10	TALE A	217,00	, ,	217,00
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/	periodo di rifi la mm/aaaa — c	erimento:		lu	
sede contributo	filiale á	zienda o	la mm/aaaa c	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		I			•	•	
					• —	•	
					•	+/-	SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, ,	,	
SEZIONE REGIONI			10	IALL C	, , ,	, ,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I			mese m.	memmemo			
					,	,	
					,	,	
					, ,	+/-	SALDO (E-F)
			ТО	TALE E	, ₁ F		• 1
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	64100 (0.11)
					•	,	SALDO (G-H)
detrazione	, pp.;///p	ENITIALI E ACC		TALE G	, , H	I ,	, ,
		ENZIALI E ASS					
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					———	•	
			-		• —	• +/-	SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, , ,	, ,	(: <u>-</u>)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rifi la mm/aaaa c		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	OTHITIDOIG	(la mm/ aada — c	mm/ adaa			
					•	+/-	SALDO (M-N)
			TO	TALE M		,	
FIRMA					SALDO FINALE	,	,
						EURO +	217,00
							,,,,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB/SI	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	inno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su							
conto corrente codice IBAN	[* *				firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	9 7 7 5 3 5 9 0 1 5 3						caso di anno d'imposta
	cognome, denominazione o ragione sociale nome						
DATI ANAGRAFICI AK NORDIC AB VIEZZOLI							
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato, e	erede,					h a laufe a
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	tallimentare	e				COC	lice identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	teazione/regione/	anno di	importi a debito versati	e de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la co	
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	217.00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2023	217,00	,	
RITENUTE ALLA FON	TE				, ,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				,	,	
					,	,	
codice ufficio codice atto					•	•	+/- SALDO (A-B)
0 8 5	5 6 0 5	5 6 0 4 7	9 to	TALE A	217 OOB	•	217,00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale r sede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ azienda da	periodo di rif	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
						•	(ALDO (AD)
					, ,	,	+/- SALDO (C-D)
CETIONE DECIONIL			ТО	TALE C	, , D	, .	, , ,
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice fributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a creatto compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					, ,	,	
					•	,	+/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	F	,	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u> </u>	
					<u> </u>	<u> </u>	
	-					, ,	
					, ,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	, DDEVID	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, . H	, .	, ,
	ce sede		nymero di riferimen	to causale	to a real library and	e la la compa	
codi	ce sede	codice ditta c.c.	di riterimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					,	,	
					•	,	+/- SALDO (I-L)
			ТО	TALE I	, ,	,	
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione da	periodo di rif		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					•	,	+/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, N	i ,	, , ,
					SALDO FINÁLE		
						EURO	217,00
ESTREMI DEL VERSA							
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
giorno mese an	no	AZIEINUA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
John Mass Cili					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						coa. Abi	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 9|7|7|5|3|5|9|0|1|5|3| barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale VIEZZOLI **DATI ANAGRAFICI** AK NORDIC AB data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati AAGG 2023 217,00 IMPOSTE DIRETTE - IVA **RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 0 | 8 | 5 | 6 | 0 | 5 | 6 | 0 | 4 | 7 | 9 217 00_B 217,00 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) , D **TOTALE** C anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** Н G numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati C.C. INAIL SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati codice ente codice sede importi a credito compensati codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M **SALDO FINALE** EURO + 217,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro tratto / emesso su . cod. ABI CAB