

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek l A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT		
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9	0 1 5 3			barrare in a	caso di anno d'imposta idente con anno solare
	cognome, den	nominazione o ragione so				nome	
DATI ANAGRAFICI		RDIC AB	/A A . E)		-t\ -l!!t	LOMBARDI	
	data di nascita	mese anno	sesso (VI o r)	comune (o Stato e	stero) at nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e tallimentar	e				cod	ice identificativo
SIZIONI INAMO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati j	importi a credito compensati	
		AAGG	prov., mode m.	2023	323,00	, i	
IMPOSTE DIRETTE - I					· • ·	• • —	
RITENUTE ALLA FON' ALTRI TRIBUTI ED INT					•	,	
ALIKI IKIDOII ED IIVI	ILKLIJI				•	• 📙	
codice ufficio codice atto					•	, ,	/- SALDO (A-B)
0 8 7	7 2 9	0 6 9 4 7	9 тс	TALE A	323 00 _B	•	323 ,0
SEZIONE INPS	as astria a las INIDC	/andian IN IDC /	poriodo di si	fasimanta			
codice causale r sede contributo	filiale c	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
					<u> </u>	,	
					•	•	
					•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , , D	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice regione		le celle	rateazione/	gnno di	. e lla e .	e e la e	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
					•	• <u>• </u>	
					•	, ,	
					,	,	/- SALDO (E-F)
CETIONE IMILE ALT	DI TRIBII	TLLOCALL		TALE E	, , F	• •	,
SEZIONE IMU E ALT codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/	o OPERAZIONE	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice Ilibolo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo veisali	importi a creatio competisari	
					•	, ,	
					, ,	,	
					,	•	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I DDEVID	ENZIALLE ASS		TALE G	, , н	,	,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
			di ilicililici				
INAIL					· • · · ·	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
					,	•	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa	TALE I ferimento:	importi a debito versati i	• I importi a credito compensati	
I I I	Oludinino	d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	import a debito versali	ппротп а стеало сотпрензал	
					,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	, 1 1	,
FIRMA					SALDO FINALE	FUDO	222.0
						EURO	323,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A (CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese an	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

		PER L'ACC	redito alla teso	reria competen	ITE			
TRIBUENTE								
	9 7 7 5 3 5 9				barrare in non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare		
		denominazione o ragione sociale				nome		
	AK NORDIC AE		omune (o Stato estero) di		LOMBARDI			
d	ata di nascita giorno mese anno		mune (o Stato estero) at	nascita		prov.		
C	comune		pro	ov. via e numero c	civico			
AICILIO FISCALE								
ICE EISCALE dal ca	abbligate avade							
ICE FISCALE del coore, tutore o curatore	fallimentare				cod	ice identificativo		
ONE ERARIO								
	codice tributo		1110111101110	rti a debito versati	importi a credito compensati			
	AAG	G2	2023	323 ,00				
OSTE DIRETTE - IV								
NUTE ALLA FONT RI TRIBUTI ED INTE								
I IKIBOTI ED INTE	RESSI							
fficio codice atto					•	-/- SALDO (A-B)		
	2 9 0 6 9 4	7 9 тота	ALE A	323,00 _B		323,00		
ONE INPS		7 5 1012	ALE A	323,000	, , ,	323,00		
	atricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa a m	nento: impor	rti a debito versati	importi a credito compensati			
COMMODIO	mide dzienad	dd iiiii) dddd - d iii	my dada					
				•				
				,	, ,			
				,	,	-/- SALDO (C-D)		
		TOTA	ALE C	, D	, ,	, ,		
ONE REGIONI		rateazione/	anno di					
	codice tributo		riferimento impor	rti a debito versati	importi a credito compensati			
-				• •	———			
-					, , ,			
				•	•	-/- SALDO (E-F)		
		TOTA	ALE E	, F	,			
ONE IMU E ALT	RI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO O						
nte/ Immob. mune Ravv. variati Acc. S		rateazione/ mese rif.	anno di riferimento impor	rti a debito versati	importi a credito compensati			
					•			
				, , ,				
				<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	-/- SALDO (G-H)		
azione	, ,	TOTA	LE G	, . н	, , l	, ,		
	PREVIDENZIALI E							
codice	e sede codice ditta	c.c. di riferimento	causale impor	rti a debito versati	importi a credito compensati			
	_			•—	——			
				•	•	-/- SALDO (I-L)		
		TOTA	ALE I	, ,	, ,			
ente codice sede con	usale tributo codice posizione	da mm/aaaa a m		rti a debito versati	importi a credito compensati	•		
				•	,	-/- SALDO (M-N)		
		TOTA		, , N	, , , ,	, ,		
			SAI	LDO FINÁLE				
					EURO	323 ,00		
	MENIZO							
EMI DEL VERSA	MENTO (DA COMPILAR		000010115			1		
DATA		OSTE/AGENTE DELLA RIS		gamento effettuato co		bancario/postale		
mese anno		CAD/ 3FOR	n.rc			circolare/vaglia postale		
			tratt	to / emesso su	cod ABI	CAB		
	AZIENDA	OSTE/AGENTE DELLA RIS CAB/SPOR	RTELLO n.rc	gamento effettuato co o to / emesso su		circolare/		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	JONEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL .		
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9 0	0 1 5 3			barrare in	caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
	cognome, deno	minazione o ragione so				nome		
DATI ANAGRAFICI		RDIC AB				LOMBARDI		
	data di nascita giorno me	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero civ	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del d	coobbligato, er	rede.						
genitore, tutore o curator	e fallimentare					cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO		ro	ateazione/regione/	anno di	to a set or delette conset	e e la e		
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 323 .00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I		π		2025	323,00	,		
RITENUTE ALLA FON					•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<u> </u>	•		
					,	,	-/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	7 . 2 . 0 . 0	0 6 9 4 7	0 70	TALE A	323,00 _B	,	323,00	
SEZIONE INPS	/ 2 9 0	7 0 9 4 7	9 10	TALE A	323 ,00 B	, 1 1	323,00	
	matricola INPS/c filiale azi	codice INPS/	periodo di ril a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
						,		
						,	-/- SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, D	,	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , ,	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
					 ,	,		
					,	• 🗆	-/- SALDO (E-F)	
			TO	TALE E	, F	•	, SALDO (11)	
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBUT	I 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		
						,		
					,	• 🗆		
						,	/- SALDO (G-H)	
detrazione			то	TALE G	, н	,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDE	NZIALI E ASS	ICURATIVI		, , ,	, ' '	, ,	
codi	ice sede c	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL				_ _	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,		
INAIL	_			_	•——•——•——•———•———•———•———•———•———•———•	,	-/- SALDO (I-L)	
			то	TALE I	, ,	,	, one (i)	
codice ente codice sede	causale ontributo c	codice posizione de	periodo di ril		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
					•	,		
					•	,	-/- SALDO (M-N)	
			то	TALE M	SALDO FINALE	,	,	
					SALDO FINALE	EURO	323,00	
						10.00	323,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA		DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale	
DAIA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese ai	nno				tratto / emesso su			