

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		, ,	K E/ CCKEDITO / KE	TESORERIA CONTETEIN		
CODICE FISCALE	1   0   7   0   8 cognome, denominazion	8   8   6   0   9   6	5 9		non coinci	aso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	LEX S.R.L.	le o lagione sociale			ESPOSITO	
	data di nascita giorno mese	sesso √	M o F) comune (o Stato e	stero) di nascita	231 33113	prov.
	comune			prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del d	coobbligato, erede,					ce identificativo
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e tallimentare				codi	de Identificativo
		ce tributo rateazione/re prov./mes		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -		GG	2023	268 ,00	<b></b>	
RITENUTE ALLA FON			_	, ,	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI			,	, ,	
le ffee le u				<b>,</b>	<b>,</b> , , ,	- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	0  4  4  2  7	3   4   7   5	TOTALE A	268 00 <sub>B</sub>	• 1	268,00
SEZIONE INPS				, , , –	, ,	, ,
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice II filiale azienda	da mm/aaaa	do di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				, ,	•	
				, , ,	, ,	
				,	• +/	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TOTALE C	, , D	,	,
codice regione	codi	ce tributo rateazion mese ri		importi a debito versati	importi a credito compensati	
				<b>,</b>	<b>,</b>	
				•	• 📙	
				,	***	/- SALDO (E-F)
CEZIONE IMILE AL	TOL TOLDLITLLO	CALL	TOTALE E	, , , F	•	• •
codice ente/codice comune  Rav. variati Acc.	numero I:	ce tributo rateazion mese rit		importi a debito versati	importi a credito compensati	
LOUIS COMMON TO THE PARTY OF TH		mese m	. merimenio	·	, , ,	
				<b>,</b>	<b>,</b>	
			_	•	<b>9</b> Ll	- SALDO (G-H)
detrazione	,		TOTALE G	, н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT			umara		b	
cod	ice sede codice d	litta c.c. di ril	ferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				,	,	
			TOTAL .	,	• +-/	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo codice p	osizione da merioc	TOTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
		da miny dade	d miny dada	·	, , ,	
				, ,	, ,	- SALDO (M-N)
FIRMA			TOTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
					EURO +	268 ,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA CO	OMPILARE A CURA DI BA	ANCA/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
D.171	CODICE BA	NCA/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
	nno	ZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
Signo Inese d				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
giorno mese a  Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	T	1 1				
conto corrente codice IBAN				firma		



DELEGA IRREVOCABILE A:	

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO AGENZIA** PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE	1   0   7	10 8 8 6	0   9   6   9			barrare in co non coincid	aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATE AND ADDRESS.		nominazione o ragione s	ociale			nome	
DATI ANAGRAFICI	LEX S		sesso (M o F)	comune (o Stato e:	stero) di nascita	ESPOSITO	prov.
		mese anno	30000 (1101)		noto, al nacena		
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1 1	1 1 1		codin	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e railimentari	e				Codic	de idenimicanyo
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	268 ,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<b>,</b>	
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	•	
ALIKI IKIDON ID IK					•	•	
codice ufficio codice atto					•	+/-	SALDO (A-B)
0   8   0	)  4  4	2   7   3   4   7	5 <b>то</b> т	ALE A	268 <mark>,</mark> 00в	, ,	268 ,0
SEZIONE INPS codice causale	matricala INIDS	/ 20I/II coileo	pariada di rifa	rimonto:			
codice causale sede contributo	filiale c	s/codice INPS/ azienda c	da mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<del></del>	<b>,</b>	
					• • • •	9	
					•	+/-	SALDO (C-D)
			TOT	TALE C	, , D	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		<u> </u>	l		• 1	•	
					•	•	
					,	, +/-	SALDO (E-F)
			TOT		, <sub> </sub> F	, ,	,
	TRI TRIBU	ITI LOCALI	IDENTIFICATIVO rateazione/	OPERAZIONE			
codice ente/ Immob			raleazione/	anno di		· · · · · · · · · · · · ·	
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice ente/ Immob. Codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice fributo			importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice fributo			importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravx. variati Acc.	Saldo immobili	codice fribulo			importi a debito versati	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)
codice comune Raw. variati Acc.			mese rif.		importi a debito versati	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)
codice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID	DENZIALI E ASS	mese rif.  TOI	riferimento	, , , , , , , , , , , , , , , H	,	SALDO (G-H)
codice comune Raw. variati Acc.			TOT SICURATIVI numero	riferimento	, , , H	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)
codice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID	DENZIALI E ASS	mese rif.  TOI	riferimento	, , , , , , , , , , , , , , , H	,	SALDO (G-H)
codice comune  Raw. variati Acc.  Ac	TI PREVID	DENZIALI E ASS	mese rif.  TOI	riferimento	, , , , , , , , , , , , , , , H	,	SALDO (G-H)
codice comune Raw. variati Acc.	71 PREVID	DENZIALI E ASS codice ditta c.c	TOI SICURATIVI numero di riferimento	riferimento  TALE G  causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
codice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID	DENZIALI E ASS codice ditta c.c	TOI SICURATIVI numero di riferimento	riferimento  TALE G  causale	importi a debito versati	,	,
codice comune Raw. variati Acc.	71 PREVID	DENZIALI E ASS codice ditta c.c	TOI SICURATIVI numero di riferimento	riferimento  TALE G  causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
codice comune Raw. variati Acc.	71 PREVID	DENZIALI E ASS codice ditta c.c	TOT SICURATIVI numero di riferimento	riferimento  TALE G  Causale  TALE I  trimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
codice comune Raw. variati Acc.	71 PREVID	DENZIALI E ASS codice ditta c.c	TOT SICURATIVI numero di riferimento	riferimento  TALE G  causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
codice comune Raw. variati Acc.	71 PREVID	DENZIALI E ASS codice ditta c.c	TOT SICURATIVI numero di riferimento	riferimento  TALE G  Causale  TALE I  trimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)  SALDO (M-N)
codice comune   Raw. variati   Acc.	TI PREVID ce sede	codice posizione	mese rif.  TOI SICURATIVI . numero di riferimento  TOI periodo di rife a mm/aaaa a	riferimento  TALE G  TALE I  TIMENTO: mm/aaaa  TALE M	importi a debito versati  importi a debito versati  importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
codice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID  ce sede  causale ontributo	codice ditta c.c.	TOT SICURATIVI numero di riferimento  TOT da mm/aaaa a  TOT	riferimento  TALE G  TALE I  TALE I  TALE M  POSTE/AGENTE	importi a debito versati  importi a debito versati  importi a debito versati  SALDO FINALE	importi a credito compensati	SALDO (I-L)  SALDO (M-N)  268,0
codice comune   Raw. variati   Acc.	TI PREVID  ce sede  causale ontributo	codice ditta c.c	TOT SICURATIVI numero di riferimento  TOT da mm/aaaa a  TOT  CURA DI BANCA/F	riferimento  TALE G  TALE I  TALE I  TALE I  TALE M  TALE M  POSTE/AGENTE  IISCOSSIONE	importi a debito versati  importi a debito versati  importi a debito versati  SALDO FINALE  Pagamento effettuato con	importi a credito compensati  importi a credito compensati  puri di proporti a credito compensati	SALDO (I-L)  SALDO (M-N)  268,0
codice comune Raw. variati Acc.  I	TI PREVID  ce sede  causale ontributo	codice ditta c.c.	TOT SICURATIVI numero di riferimento  TOT da mm/aaaa a  TOT	riferimento  TALE G  TALE I  TALE I  TALE I  TALE M  TALE M  POSTE/AGENTE  IISCOSSIONE	importi a debito versati  importi a debito versati  importi a debito versati  SALDO FINALE	importi a credito compensati  importi a credito compensati  puri di proporti a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N) , 268,0



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUTE			PER LAC	CCKEDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEIN	11 [	
CONTRIBUENTE	1 0 -		0.0.5.5			1	and the same to
CODICE FISCALE		7 0 8 8 6				barrare in a non coinc	caso di anno d'imposta idente con anno solare
	-	nominazione o ragione s	sociale			nome	
DATI ANAGRAFICI	LEX S					ESPOSITO	
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	9-1						
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbliggto	erede					
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	re		I - I - I - I		cod	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	268,00		
IMPOSTE DIRETTE – I	VA						
RITENUTE ALLA FON	TE					,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI						
					,	,	
odice ufficio codice atto					,	,	- SALDO (A-B)
	14 4	2   7   3   4   7	5 rc	TALE A	268 00 <sub>B</sub>	,	268,00
EZIONE INPS	, 1 1	2 / 3   1 /	3 10	TALL A	200,000	,	200,0
odice causale	matricola, INPS	S/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento:	::	:	
sede contributo	tiliale o	ázienda í c	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	•	
					•	<b>,</b>	
				<u> </u>		<b>,</b>	CALDO (CD)
					, , ,	, ,	/- SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	, , D	, ,	, ,
EZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
odice gione		codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , ,	/- SALDO (E-F)
			тс	OTALE E	, F		
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	JTI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE			
dice ente/ lice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	•	
			l		, ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, ,	,	
EZIONE ALTRI ENT	I DDEVID	ENIZIALI E AS		TALE G	, , н	,	,
	ce sede		numero	<sub>nto</sub> causale		e a la la a	
coai	ce seae	codice ditta c.c	di riferimer	nto Causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
MAII			_		<b></b>	<b>,</b>	
NAIL							
						, ,	/- SALDO (I-L)
				OTALE I	, L	<b>,</b> ,	<u> </u>
odice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M		<b>i</b> , , ,	
					SALDO FINÁLE	· ·	,
						EURO	268,00
	MENIO	(DA COMPUARE A	CURA DI BANGA	/POSTE/AGENTE	DELLA PISCOSSIONE		
STREMI DEL VERSA	JALTELLE						bancario/postale
STREMI DEL VERSA	CC	JUICE BANICA ANDERE	_ / COULINIE DELLA	. INDCOODIO NE	Pagamento effettuato co	n assegno	sancano, posidie
STREMI DEL VERSA DATA	CC	ODICE BANCA/POSTE					circolaro (vanlin nost-l-
DATA		ODICE BANCA/POSTE AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	ino					cod. ABI	circolare/vaglia postale  CAB