

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek l A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL .	
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	0.2.6.3				caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so		non coincidente con anno solare nome			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				PIATTELLI	
	data di nascito	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comuno				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE	comune				piov. Vid e nomero di	VICO	
	1116						
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	erede, e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO				/			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	· ·	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	VA	AAGG		2022	305,00	• 🗆	
RITENUTE ALLA FON					• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	•	
					•	•	
codice ufficio codice atto					•	, ,	/- SALDO (A-B)
	7 0 9	5 5 8 4 7	5 тс	TALE A	305 <mark>,</mark> 00в	, ,	305,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INPS/	periodo di ri	ferimento:			
codice causale sede contributo	filiale o	zienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,	
					•	•	
					,	•	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	,	, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	gnno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• · · ·	
					, ,	•	
					, ,	•	/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , F	,	, ,
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• 1	
					,	•	
					•	•	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT		ENZIALI E ASS			,	,	ĺ
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL	_				,	•	
IIVAIL					•	•	/- SALDO (I-L)
			тс	TALE I		,	
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						, , ,	
					,	,	/- SALDO (M-N)
EIDAAA			TC	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO	305,00
						LOKO	,,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
DAIA giomo messe a Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	I T	Linita	Hereit		firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CKLDIIO ALIA	TESORERIA COMPETEIN		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0) 2 6 3	1 1 1 1		barrare in	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so	The second secon	non coincidente con anno solare nome			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				PIATTELLI	
	data di nascito	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	VICO	
		<u> </u>					
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	:oobbligato, e fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	o rammoman						
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	305,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I						• 1	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					 ,	,	
ALIKI IKIDOTI ED IN	ILKESSI					,	
codice ufficio codice atto					•	,	/- SALDO (A-B)
	7 0 9	5 5 8 4 7	5 то	TALE A	305 оо _в	,	305,00
SEZIONE INPS					, , , =	, , ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri nm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u>,</u>	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
						• 🗆	/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, ₋	, ,	JALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u>,</u>	
						,	
					•	, ,	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBLI	TLLOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	, ,	<u> </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comone Rays. Validi Face.	Saido IIIIIISSIII		mese m.	Illerillienio			
					•	,	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	, I	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, . н	, , ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	ice sede		numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codi	ice sede	codice ditta c.c.	di riferimen	to causaic	imponi a debilo versali	Importi a creatio compensati	
INAIL					•	,	
					•	,	/- SALDO (I-L)
				TALE I	<u>, , , L</u>	,	<u> </u>
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri 1 mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	/- SALDO (M-N)
				TAIF A4	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
			10	TALE M	SALDO FINALE	, 11	,
					JAEDO TITALE	EURO	305,00
							303,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA,	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/	'AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
DAIA giorno mese a							



2013

MOD.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 0|5|1|2|2|4|6|0|2|6|3|barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale **PIATTELLI DATI ANAGRAFICI** SIRIO NPL S.R.L. 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 2022 305.00 IMPOSTE DIRETTE - IVA **RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 0 | 8 | 7 | 0 | 9 | 5 | 5 | 8 | 4 | 7 | 5 305 00_B 305,00 **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 SEZIONE REGIONI 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 + 305,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro anno tratto / emesso su . cod. ABI CAB