

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETENT	TE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	1,0,7,0,8,8,6,0,9,6,9, , , ,					barrare in c	aso di anno d'imposta idente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	define con anno solare
DATI ANAGRAFICI	LEX S.	.R.L.				GRANDI	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato.	erede.					
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	9				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO				/			
			rateazione/regione prov./mese rif.			importi a credito compensati	
		AAGG		2023	219,00		
IMPOSTE DIRETTE -						<u> </u>	
RITENUTE ALLA FOR							
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					•	
						•	
codice ufficio codice atto		2 2 4 4 7			210,00	• +/	- SALDO (A-B)
	3 / 4 .	3 8 4 4 7	0 TO	OTALE A	219,00 _B	,	219 ,00
codice causale	matricola INIPS	/codico INIPS /	periodo di	riferimento:			
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	zienda c	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
						,	(SALDO (C.D.)
					•	, +/	- SALDO (C-D)
CEZIONE DECIONI			TC	OTALE C	, , D	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice		le color	rateazione/	gnno di	e lla e	e de la de	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				_	•	•	
				_	•	•	
					• •	•	- SALDO (E-F)
			-	OTALE E	, , ,	,	SALDO (LT)
SEZIONE IMU E AI	TDI TDIRLI	TLLOCALL		O OPERAZIONE	, I	• I	, ,
	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Codice comune Kavv. variati Ace	c. Saldo immobili	codice inboio	mese rif.	riferimento	Import a acono versari	Import d'electre compensair	
					, ,	,	
					, ,	,	
					•	, +/	- SALDO (G-H)
detrazione			To	OTALE G	, н	,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS			, ,	,	,
COC	dice sede	codice ditta c.c	nymero di riferime	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					, ,	,	
					•	+/	- SALDO (I-L)
				OTALE I	, , , L		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di la mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
						•	
					<u> </u>	+/	- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	,	,
						EURO +	219,00
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato cor	n assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su							
conto corrente codice IBAN	[1,T] [111111		firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	1TE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	1 0 7 0 8 8 6 0 9 6 9					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
	cognome, denominazione o ragione sociale					nome	adding con anno ociaro	
DATI ANAGRAFICI	LEX S.	GRANDI						
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	giorno m	nese anno						
	comune				prov. via e numero o	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato e	erede						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	e				cod	lice identificativo	
SEZIONE ERARIO				l.				
			ateazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	219,00			
IMPOSTE DIRETTE -								
RITENUTE ALLA FOI						,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	NTERESSI							
						,		
codice ufficio codice atto					240,00	•	+/- SALDO (A-B)	
0 8	3 7 4 3	3 8 4 4 7	0 то	TALE A	219,00 _B	, ,	219 ,00	
SEZIONE INPS	. I INIDO	/ It IN IDC /						
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	zienda d	periodo di rif a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						•	+/- SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, D	, ,		
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,			
					,	,	CALDO (F.F.)	
					, ,	, ,	+/- SALDO (E-F)	
	wat water			TALE E	, , , F	•	,	
SEZIONE IMU E AI			IDENTIFICATIVO rateazione/	gnno 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 0	, ,	,	JALDO (O II)	
SEZIONE ALTRI EN	ITI DDEVID	ENZIALLE ACC		TALE G	, . н	,	, ,	
			numero	to causale	:	importi a credito compensati		
COC	aice sede	codice ditta c.c.	di riterimen	TO COUSTILE	importi a debito versati	importi a creatio compensati		
INAIL				_	•	•		
_					,	,	+/- SALDO (I-L)	
			TO	TALE I	, ,	,		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rif a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
	COMMIDGIO	G	a mm/ adda — c	l mm/ aaaa				
					,	•	+/- SALDO (M-N)	
			TO	TALE M	, ,	, , ,		
			10		SALDO FINALE	,	, <u> </u>	
						EURO	219,00	
							213,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	URA DI BANCA	POSTE/AGENIE	DELLA RISCOSSIONE)			
		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	on assegne	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su		. 0	
					iidiio / elliess0 su	cod. ABI	CAB	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					
codice fiscale 1 0 7	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
cognome, deno	nome				
DATI ANAGRAFICI LEX S.		GRANDI			
data di nascita giomo me		comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
comune			prov. via e numero civi	ico	
DOMICILIO FISCALE					
CODICE FISCALE del coobbligato, el	rede,				a boute or
genitore, tutore o curatore fallimentare				codice	e identificativo
SEZIONE ERARIO	rateazione/regione/	gnno di			
	codice tributo prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati ir 219 00	mporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	AAGG	2023	219,00	•	
RITENUTE ALLA FONTE			,	•	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			•	•	
			,	•	
codice ufficio codice atto			,	+/-	SALDO (A-B)
0 8 3 7 4 3	3 8 4 4 7 0 тс	TALE A	219 00в	,	219 ,00
SEZIONE INPS			,	,	,
codice causale matricola INPS/sede contributo filiale az	codice INPS/ periodo di ri zienda da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
			• 1		
			•	•	
			<u> </u>	•	
			<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• +/-	SALDO (C-D)
	TO	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice	rateazione/	anno di			
regione	codice tributo mese rif.	riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
			,	•	
				•	
			•—••	,	SALDO (E-F)
	TC	TALE E	, F	,	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUT		O OPERAZIONE			, , ,
codice ente/ Immob. numero	codice tributo rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
			, L	•	
			•	•	
			<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione , ,		TALE G	, , н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDE					
codice sede	codice ditta c.c. di riferimen	nto causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
INAIL			,	•	
				• III	SALDO (I-L)
	TC	TALE I	, ,	, ,	(1 L)
codice ente codice sede contributo c	codice posizione da mm/aaaa		importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	,
	da IIIII/ dada	d IIIII/ dddd			
			,	+/-	SALDO (M-N)
	TC	TALE M	, N	,	
			SALDO FINALE	,	,
				EURO +	219,00
ESTREMI DEL VERSAMENTO	(DA COMPILARE A CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE I	DELLA RISCOSSIONE)		
COL	DICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale
DATA		SPORTELLO	n.ro	assegne	circolare/vaglia postale
giorno mese anno			tratto / emesso su		
				cod. ABI	CAB