

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	. TESORERIA COMPETEN	TE	
ONTRIBUENTE	0.4.0	4.6.0.0.6				harrara in	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	0 4 9 4 6 0 8 0 2 6 6				non coinc	idente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale 4MORI SARDEGNA S.R.L.			FADDA ANDREA			
	data di nascito	a		comune (o Stato e	stero) di nascita	171007171110	prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
EZIONE ERARIO							
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati	
MPOSTE DIRETTE - I	\/A	AAGG		2023	200,00	,	
MPOSTE DIRETTE - I		_			,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN		_			•	•	
					,	,	
dice ufficio codice atto					,,,,,	, +	- SALDO (A-B)
	2 8 4	7 3 1 4 7	1 тс	TALE A	200 ,00в	, ,	200 ,0
EZIONE INPS odice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di r	iferimento:			
ede contributo	filiale d	s/codice INPS/ azienda da	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					, ,	,	
					,	*	- SALDO (C-D)
TIONE DECION			TC	OTALE C	, , D	, ,	,
EZIONE REGIONI edice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
jione I		codice inbolo	mese rif.	riferimento	Importi a debito versali	Importi a ciedilo competisali	
					,	,	
					,	,	
					•	•	/- SALDO (E-F)
EZIONE IMU E ALT	DI TOIDI	TLLOCALL		TALE E	,	, ,	,
dice ente/ lice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inboio	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	Importi d'eredito compensari	
					, ,	, ,	
					,	,	
					, ,	• +	/- SALDO (G-H)
detrazione EZIONE ALTRI ENT	I DREVID	ENIZIALLE ASSI		OTALE G	, . H	,	,
	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	ato causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codico dilla	ui illelille	110		•	
NAIL					, ,	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (I-L)
I I. I	causale ontributo	1		TALE I	, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,, l, ,, ,,	<u> </u>
odice ente codice sede co	entributo	codice posizione da	periodo di r 1 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				_	•	9 L 1	- SALDO (M-N)
			тс	TALE M	, N	,	
IRMA					SALDO FINALE	,	,
						EURO	200 ,0
STREMI DEL VERSA							Lance to Zanatala
	CC	DDICE BANCA/POSTE/	AGEINIE DELLA	NIOCOSSIOINE	Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n ro	1 1	circolare/vaalia nostale
	nno	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro tratto / emesso su		circolare/vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE					TESORERIA COMPETEINI		
CODICE FISCALE	0 4 9	4 6 0 8 0	1266	1 1 1			aso di anno d'imposta
	cognome, denominazione o ragione sociale					non coincidente con anno solare nome	
DATI ANAGRAFICI	4MOR	I SARDEGN	A S.R.L.			FADDA ANDF	REA
	data di nascita	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	gionio						
DOMESTIC FISCALE	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1			codin	e identificativo
SEZIONE ERARIO	, idilililelilar					000.0	
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	
RITENUTE ALLA FON					<u> </u>	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI						
						• • •	CALDO (A.D)
odice ufficio codice atto	. 0 4	7.2.1.4.7	. 1		200,000	• • •	SALDO (A-B)
	2 8 4	7 3 1 4 7	1 TC	TALE A	200 ,00 _B	,	200 ,0
SEZIONE INPS odice causale	matricola , INPS	s/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento:	. e Ha e	. a la a	
sede contributo	filiale d	ázienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	•	
					,	•	
						+/-	SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, D	•	
EZIONE REGIONI					, , , –	, ' '	,
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
					<u> </u>	•	
					, , ,	, +/	SALDO (E-F)
				TALE E	, , F	• •	,
Odice ente/	RITRIBU		rateazione/	O OPERAZIONE			
odice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		l			,	•	
	H-H				• • •	,	
					•	, +/·	SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	,	,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENIZIALI E ACC		IALL O		•	•
EZIONE ALIKI ENI		ENZIALI E ASSI	CUKAIIVI		,	· ·	, and the second se
	ce sede	codice ditta c.c.		nto causale		importi a credito compensati	ĺ
			numero	nto causale		·	,
codi				nto causale		·	
codi				nto causale		·	SALDO (I-L)
NAIL codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAIL codi		codice ditta c.c.	numero di riferimer	OTALE I	importi a debito versati	·	
NAIL codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
NAIL codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer TC periodo di ri a mm ² aaaa	DTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
NAIL codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer TC periodo di ri a mm ² aaaa	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
NAIL codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer TC periodo di ri a mm ² aaaa	DTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
NAIL codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer TC periodo di ri a mm ² aaaa	DTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
NAIL odice ente codice sede cc	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer TC periodo di ri a mm/aaaa	OTALE I iferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
NAIL odice ente codice sede c	ce sede	codice ditta c.c. codice posizione do	numero di riferimer TC a mm/aaaa TC TC	DTALE I iferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati , importi a debito versati importi a debito versati N SALDO FINALE	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) , 200,0
NAIL odice ente codice sede cc	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer TC a mm/aaaa TC TC TC TC AGENTE DELLA	DTALE I iferimento: a mm/aaaa DTALE M	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 importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) , SALDO (M-N) , 200 ,0
NAIL odice ente codice sede codice I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	ce sede	codice ditta c.c. codice posizione do (DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE/	numero di riferimer TC a mm/aaaa TC TC TC TC AGENTE DELLA	DTALE I Iferimento: a mm/aaaa DTALE M /POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	importi a debito versati , importi a debito versati importi a debito versati N SALDO FINALE	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) , SALDO (M-N) , 200,0



2013

MOD.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:	
AGENZIA	PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 0|4|9|4|6|0|8|0|2|6|6|barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale FADDA ANDREA 4MORI SARDEGNA S.R.L. **DATI ANAGRAFICI** 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 200,00 IMPOSTE DIRETTE - IVA **RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 0 | 8 | 2 | 8 | 4 | 7 | 3 | 1 | 4 | 7 | 1 200 00_B 200,00 **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 + 200,00 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