

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TER LAC	CREDITO ALLA	R TESORERIA COMPETEINT		
CODICE FISCALE	0 5 1	2246	0.2.6.3				caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione s				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				SAD SRL	
	data di nascito	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
DOMICINO FISCALE	comune				prov. via e numero civ	rico	
DOMICILIO FISCALE							
genitore, tutore o curatore	oobbligato, fallimentar	erede,	1 1 1		1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riterimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		AAGG		2023	1.626,00	•	
IMPOSTE DIRETTE - I						•	
RITENUTE ALLA FON						• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI					•	
						,	(SALDO (A B)
odice ufficio codice atto) F 6	F .0 .2 .4 .7	.2		1.626,00 _B	• •	- SALDO (A-B) 1.626 0
SEZIONE INPS	ן סן כן	5 9 3 4 7	3 10	TALE A	1.020 ,00B	,	1.020,0
codice causale	matricolą "INPS	/codice INPS/	periodo di ril da mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale o	ázienda	da mm/aaaa (a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a ciedilo compensati	
					•	•	
					•	•	
					,	, , ,	/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	,	,
SEZIONE REGIONI					, in the second second	,	<u> </u>
egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
						•	
						•	(CALDO (F.F)
					, , ,	•	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIDI	TLLOCALL	IDENTIFICATIVO	TALE E	, , , F	• 1	•
codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice ilibilio	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	inponi a creano compensari	
					, ,	•	
					•	•	
					,	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	SICURATIVI		,	, ,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
			_			,	
INAIL						•	((4100 (11)
					, ,	, , ,	/- SALDO (I-L)
1 I. C	ausale intributo	1		TALE I	, , <u>L</u>	, n ln n	,
codice ente codice sede co	ntributo	codice posizione	da mm/aaaa (a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					, , , ,		/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	N	,	SALDO (M 14)
IRMA			10	IALE M	SALDO FINALE	, 1 1	,
						EURO	1.626,0
							11020,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale
DATA						~	
DATA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA giorno mese ar	no	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro tratto / emesso su		circolare/vagila posiale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OT THE PARTY			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	JTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0					barrare in caso di non coincidente	anno d'imposta con anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione soci	ale			SAD SR)	
DAII ANAGRAFICI	data di nascita		sesso IM o Fl	comune (o Stato e	stero) di nascita	שאכ שאכ	· L	prov.
		mese anno	00000 (1101)	Comono (o ciaro c	oloro, ar nacona			
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del e genitore, tutore o curator	coobbligato, e fallimentar	erede, e					codice ide	ntificativo
SEZIONE ERARIO		rato	aziono /rogiono /	anno di				
		codice tributo	azione/regione/ prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2023	1.626 ,00			
RITENUTE ALLA FON					,			
ALTRI TRIBUTI ED IN					•		_,	
					•		-,	
codice ufficio codice atto					,		+/- S	ALDO (A-B)
0 8 3	8 5 6	5 9 3 4 7 3	3 то	TALE A	1.626,00	3	,	1.626 00
SEZIONE INPS					,		,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda da r	periodo di rif mm/aaaa	rerimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
					 ,			ALDO (C-D)
				TALE 6	,		, +/- 3	
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	,	,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
l			mese m.	Illerillienio				
					, ,		•	
					•		,	
					, , ,		, +/- S	ALDO (E-F)
				TALE E	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	F	_,	<u> </u>
SEZIONE IMU E AL			IDENTIFICATIVO rateazione/	gnno di				
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati	
				 -				
					•			
					•		+/- S	ALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, , _l	4	,	• 1
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSIC	CURATIVI		,		,	,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	
					,			
INAIL					• —		_,	ALDO (LL)
			70	TAIF 1	, ,		+/- 3	ALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rif mm/aaaa	TALE I erimento:	importi a debito versati	importi a credito co	ompensati	,
	OIIIIDUIO	da r	mm/aaaa c	a mm/aaaa	Imponi a acone resair	importi a creatio et	, inpolicali	
					,		+/- S	ALDO (M-N)
			то	TALE M		4	,	• 1
					SALDO FINALE			,
							EURO +	1.626 ,00
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/A			Pagamento effettuato co	on assegno		cario/postale
giorno mese o	inno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		_ circo	lare/vaglia postale
Significant interest of					tratto / emesso su	cod. ABI		CAB
DAIA Glorno mese G						coa. ABI		CAD
WOD.								



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TENTA	CCKLDIIO P	ALL/A I	ESORERIA COMPETEINI	I L	
CODICE FISCALE	0.5.1	2 2 4 6 0	0.2.6.3	1 1 1	1			caso di anno d'imposta
	Name and Address of the Owner, where the Owner, which is	ominazione o ragione so	The second secon				non coinc	cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.					SAD SRL	
	data di nascita	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Sta	ato este	ero) di nascita		prov.
DOMICINO EISCALE	comune					prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE								
genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	rede,	1 1 1	1 1 1	1		cod	lice identificativo
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento			importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	n./4	AAGG		2023		1.626 ,00	• 🗆	
IMPOSTE DIRETTE - I							,	
ALTRI TRIBUTI ED IN					-	,	,	
						•	,	
codice ufficio codice atto						•	•	+/- SALDO (A-B)
0 8	8 5 6 5	5 9 3 4 7	3 тс	TALE /	A	1.626 ,00 _в	, ,	1.626 ,00
SEZIONE INPS	and a last NIDC	/ di IN IDC /	المال ا	::				
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	zienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	• 🗆	
						• • •	9	
						, ,	,	+/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE	C	, D	,	, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento		importi a debito versati	importi a credito compensati	
							•	
						•	•	
						,	,	+/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE	E	, , , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E AL			IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE gnno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento		importi a debito versati	importi a credito compensati	
+++							,	
						•	,	
						,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE (G	, _⊢ H	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI EN								
cod	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	nto causale		importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL	_					•	,	
						,	,	+/- SALDO (I-L)
				TALE	1	, , L	, ,	, ,
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	
							,	+/- SALDO (M-N)
				TAIF A		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
			10	OTALE /	M	SALDO FINALE	,	,
							EURO	1.626,00
								,
ESTREMI DEL VERSA						ELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE, AZIENDA			1E	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
giorno mese o	inno	MZIEINUA	CAB/	SPORTELLO		n.ro		circolare/vaglia postale
						tratto / emesso su	cod. ABI	CAB