

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IIE	
ONTRIBUENTE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3			haven to	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		2 2 4 6				non coinci	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0 ,	NPL S.R.L				CONSORZIO	
ZAII ANAOKANINI	data di nascito	a j		comune (o Stato e	stero) di nascita	CONSCINZIO	prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
OMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c penitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codic	ce identificativo
EZIONE ERARIO	e railimentari	e				Codic	e idenimedity
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	258 ,00	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
MPOSTE DIRETTE - I					• 11		
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN'					• —	,	
ILIKI IKIDOII LD II4	ILKLSSI				• -	, L	
dice ufficio codice atto					,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (A-B)
	5 5 9	7 0 5 4 7	² 2 то	OTALE A	258 00 _B	,	258,0
EZIONE INPS				,	,	,	,
odice causale ede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					<u> </u>		
					•	• +/	SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	, D	,	
ZIONE REGIONI			,	ŀ	,	,	,
dice one		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					•	,	
_					•	• +/	SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, F	,	
ZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
ce ente/ ee comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-					,	
	-					,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, , н		,
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS			,	,	,
codi	ce sede	codice ditta c.	numero c. di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
AIL			_			,	
			_	-	• <u> </u>	• +/	SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	, , , ,	,	
dice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di 1 da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
							
					, ,	,	SALDO (M-N)
RMA			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
KMA					SALDO FINALE	EURO +	258 ,0
						20110	250,0
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POST			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese ai	ino				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CKEDITO ALBA	TEOCKERIA COMI ETEINI		
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0	and the same of th			barrare in ca non coincid	so di anno d'imposta ente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		ominazione o ragione so NPL S.R.L.	CONSORZIO				
DAII AIVAORAITEI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	CONSONZIO	prov.
		nese anno					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civ	/ICO	
CODICE FISCALE del		prede					
genitore, tutore o curator	re fallimentare)				codice	e identificativo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati j	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2023	258,00	• L	
IMPOSTE DIRETTE -					•	,	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					•	•	
					, , ,	• •	
codice ufficio codice atto		7.0.5.4.7	7		258,00-	, +/-	SALDO (A-B) 258 00
SEZIONE INPS	5 9 2	7 0 5 4 7		TALE A	258 ,00 _B	,	238,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	/codice INPS/ zienda do	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
					,	,	
					•	•	
					, ,	+/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TOT	TALE C	, , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
			111030 111.	THEITHEITH	•	• 1	
					,	,	
					•	+/-	SALDO (E-F)
			TOT	TALE E	, F	, ,	, .
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero	TI LOCALI codice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	gnno di	importi a debito versati i		
codice comune Ravv. variati Acc	e. Saldo immobili	codice Iribulo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	importi a credito compensati	
					, , ,	,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	SALDO (G-H)
detrazione			TOI	TALE G	, н	, , ,	SALDO (O II)
SEZIONE ALTRI EN		ENZIALI E ASSI	ICURATIVI			,	,
cod	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
INAIL					•	•	
					, ,	+/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rife mm/aaaa a	rALE I	importi a debito versati i	importi a credito compensati	,
	contributo	do	a mm/aaaa a	mm/aaaa	imponi a debilo versali	aniporii d credilo compensari	
					, ,	, +/-	SALDO (M-N)
			TOI	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,
					SALDO FINALE	EURO +	258,00
							,
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A CU DICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA		AZIENDA	CAB/SPI		Pagamento effettuato con n.ro	40009.10	circolare/vaglia postale
giorno mese c	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE				JONEDITO TIES (TESORERIA COMI ETEN		
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0				barrare in c non coinci nome	aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione sociale NPL S.R.L.				CONSORZIO	
	data di nascita giorno mese	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE	Comono				prov. Via o nomoro en	Wild Control of the C	
CODICE FISCALE del d	coobbligato, ered	le,	1 1 1			codi	ce identificativo
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e tallimentare					Codi	e ideniiiicaliyo
		codice tributo ra	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AGG		2023	258 ,00	,	
IMPOSTE DIRETTE -							
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN						,	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI				 ,	,	
codice ufficio codice atto					 ,	• LI	SALDO (A-B)
	5 5 9 7	0 5 4 7	2 то	TALE A	258 00 _B	,	258 0
SEZIONE INPS					, , _	, ' '	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/cod filiale azien	lice INPS/ da da	periodo di rif mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u> </u>	
					•	, , , ,	SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI			10	IALL	, D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
						 ,	
	_				,		SALDO (E-F)
				TALF F	, , ,	• +	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI	LOCALI	IDENTIFICATIVO	TALE E	, , , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ Immob. Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				11101111101110			
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
						 ,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	,	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDEN	ZIALLE ASSI		TALE G	, . н	,	, ,
		ice ditta c.c.	numero di riferiment	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			ar memien				
INAIL					<u>, </u>	, ,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, +,	SALDO (I-L)
D D. I. (causale ontributo codi			TALE I	, , L	importi a credito compensati	, ,
codice ente codice sede co	ontributo codi	ice posizione da	periodo di rif mm/aaaa c	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	9 +,	SALDO (M-N)
			то	TALE M	, N	,	
					SALDO FINALE	· .	,
						EURO +	258,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (D.	A COMPILARE A CL	JRA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
D.171		E BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato cor	n assegno	bancario/postale
DATA giorno mese o		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
'	1 1 1				,	cod. ABI	CAB