

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		TER ET	CONEDITO TIEDA	TESORERIA COMIETEN		
CODICE FISCALE	0   5   1   2   2   4	-   6   0   2   6   3			barrare in caso di ann non coincidente con nome	o d'imposta anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO NPL S.				GATTI DANIELE	
	data di nascita		comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	comune			prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE						
genitore, tutore o curatore	oobbligato, erede, e fallimentare				codice identific	cativo
SEZIONE ERARIO	codice trib	rateazione/regione/ uto prov./mese rif.	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	AAG		riferimento 2022	594,00	Importi a ciedilo compensari	
IMPOSTE DIRETTE – I RITENUTE ALLA FON				•	• •	
ALTRI TRIBUTI ED IN		_		•	• · · ·	
				• •	,	
codice ufficio codice atto	3 <sub> </sub> 8 <sub> </sub> 3 <sub> </sub> 4 <sub> </sub> 5 <sub> </sub> 9 <sub> </sub>	1.7.1		594 00 <sub>B</sub>	•	. <b>DO</b> ( <b>A-В</b> ) 594 .0
SEZIONE INPS	0 0 3 4 3 9		TALE A	334,00 <b>B</b>	,	334,0
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		_		• —	•	
				• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	9	
				, ,	, +/- <b>SAL</b>	.DO (C-D)
SEZIONE REGIONI		то	TALE C	, , , D	,	,
codice regione	codice trib	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				•	•	
		_		•	•	
				, ,	, +/- SAL	.DO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	DI TRIBUTI LOCAL		TALE E	, , F	•	,
codice ente/codice comune Raw. variati Acc.	numerol: +-:l	rateazione/	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			Thermeno	,	•	
	-			<b>,</b>	<b>,</b>	
				•		.DO (G-H)
detrazione	<u> </u>		TALE G	, н	, ,	,
SEZIONE ALTRI ENT	T PREVIDENZIALI ce sede codice ditta	numero	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Codi	cource dilla	c.c. di riferimen	ito cassais	importi a debito versali	Import a creatio compensari	
INAIL				,	, , , , ,	DO (11)
		TC	TALE I	, ,	, +/- <b>SAL</b>	.DO (I-L)
codice ente codice sede co	ausale ontributo codice posizio			importi a debito versati	importi a credito compensati	,
				<b>,</b>		DO (M NI)
	_	TC	TALE M	, N	, , ,	.DO (M-N)
FIRMA		10	TALE M	SALDO FINALE	,	,
					EURO +	594 ,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMPII	ARE A CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE D	PELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CODICE BANCA	/POSTE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato cor	n assegno bancario	o/postale
		C+D /6	DODTELLO	9		/
giorno mese ar	AZIEND	A CAB/S	SPORTELLO	n.ro	circolare	e/vaglia postale
giorno mese ar  Autorizzo addebito su conto corrente codice IRAN	AZIEND	A CAB/S	SPORTELLO			e/vaglia postale CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek l A	CREDITO ALLA	I TESORERIA COMPETEINT			
CODICE FISCALE	0   5   1	2.2.4.6.0	0.2.6.3				caso di anno d'imposta	
CODICE TISCALE	CODICE FISCALE         0   5   1   2   2   4   6   0   2   6   3                       cognome, denominazione o ragione sociale					non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				GATTI DANI	ELE	
	data di nascito	a į	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	0	prov.	
	giorno r	mese anno						
	comune				prov. via e numero civ	rico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del c	oobbligato.	erede.						
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	e				cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO			ateazione/regione/	anno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		mporti a credito compensati		
IMPOSTE DIDETTE I	\/A	AAGG		2022	594 ,00	<b>,</b>		
IMPOSTE DIRETTE - I RITENUTE ALLA FON		l			<b></b>	• 1		
ALTRI TRIBUTI ED IN					<b></b>	• —		
ALIKI IKIBUTI ED IN	IERESSI			<del></del>	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•		
h (6.			_		•	•	/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	0.0.2	1 · F · O · 1 · 7	1		504,00-	•	594 O	
	0 0 5	4   5   9   4   7	4 10	TALE A	594 ,00 <sub>B</sub>	<b>,</b>	394,0	
	matricola, INPS	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:		e la e		
sede contributo	filiale o	ázienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
					•	• 1		
					•	<u> </u>		
					•	•	- SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	, D	,		
SEZIONE REGIONI			10	TALL C	, ,	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
l			mese m.	menmenio				
					•	•		
					•	,		
					,	,	/- SALDO (E-F)	
			TC	TALE E	, F	,		
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
					• 1			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,		
					<u> </u>	•		
					, , ,	•	/- SALDO (G-H)	
detrazione	<b>,</b> .			TALE G	, . н	, ,	<b>,</b> ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS						
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	<sub>ito</sub> causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<b>,</b>		
INAIL					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<b>,</b>		
			_		, , ,	• •	/- SALDO (I-L)	
	rausale			TALE I	, , L	,	,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
					<u> </u>	<b>,</b>	/- SALDO (M-N)	
					, I I	<b>,</b> <sup>†</sup>	/- SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	, N	,	,	
					SALDO FINALE	EURO	504 O	
						EURO	594,00	
ESTREMI DEL VERSA	MAENITO							
ESTREMI DEL VERSA							hancario /postal-	
D.474		DDICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con		bancario/postale	
D.474			/agente della		Pagamento effettuato con n.ro		bancario/postale circolare/vaglia postale	
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con			



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	UCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT	L		
CODICE FISCALE	0   5   1	.   2   2   4   6   0	0.2.6.3				caso di anno d'imposta	
cognome, denominazione o ragione sociale						non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				GATTI DANI	ELE	
	data di nascito	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	gionio							
	comune				prov. via e numero civ	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO	e rammemar	•					ice identificative	
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati j	importi a credito compensati		
		AAGG		2022	594,00			
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				•	•		
RITENUTE ALLA FON					<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI	<u> </u>				<b>,</b>		
					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	CALDO (A.D)	
codice ufficio codice atto	0.0.2.	1 . E . O . 4 . 7	1		504,00-	•	/- <b>SALDO (A-B)</b>	
	3 8 3	4   5   9   4   7	4 10	TALE A	594 ,00 <sub>B</sub>	<b>,</b> 1	594 ,0	
	matricola, INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
sede contributo	filiale c	azienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debito versali	imponi a creatio compensati		
					•	•		
					,	, , ,		
					,	,	/- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, , D	,	•	
SEZIONE REGIONI			/	and the				
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•		
						<b>,</b>		
		lII		<del></del>	<b></b>	•	/- SALDO (E-F)	
				TALE F	, <sub> </sub>	<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>	/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TLLOCALL		OTALE E	, , IF	, ,	<u> </u>	
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
Codice compile Rays. Validit Acc.	3dido IIIIIIIobiii		mese m.	merimenio	- 1.1	- 1.1		
					,	,		
					•	•		
					, ,	, ,	/- SALDO (G-H)	
detrazione	,			TALE G	, , н	<b>,</b> ,	<u> </u>	
SEZIONE ALTRI ENT								
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
INAIL					<b>,</b>	•		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (I-L)	
			то	TALE I	, ,	,		
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati i	importi a credito compensati	,	
			d miniy dada	d miny dada				
					,	, ,	/- SALDO (M-N)	
			TO	TALE M	, , N	, I I	,	
					SALDO FINALE			
						EURO	594,00	
	WV1-131-20-							
ESTREMEDIE VERS		(DA COMPILARE A C					1	
		JUJULE BAINICA / POSTE	/agente della	KISCUSSIONE	Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale	
D.171	CC						oireolaro Augalia:	
D.474	nno	AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
DATA							circolare/vaglia postale  CAB	