

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FERLA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0   5   8	8   9   2   4   7	0.6.3.3			barrare in caso	di anno d'imposta
		nominazione o ragione s			nc	non coinciden ome	te con anno solare
	0	A S.R.L	Jocialo			CARDONI	
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato es		,, ((100111	prov.
	giorno	mese anno					
5	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	obbligato.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codice i	dentificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	/ gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento		orti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IV	/A	AAGG		2023	232,00	<del></del>	
RITENUTE ALLA FONT					<b></b>	<del></del>	
ALTRI TRIBUTI ED INT					<del></del>		
		l			<b></b>	•	
odice ufficio codice atto					<b>,</b>	+/-	SALDO (A-B)
	16.2	7   7   2   4   7	6 10	TALE A	232 00в	,	232,00
SEZIONE INPS	0 2	, , , , , , ,		VIALE A	,,,,,,,	, , , ,	,,,,
odice causale m sede contributo	natricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda (	periodo di r da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
	illiaio (	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
						•	
					•	•	
					, ,	• +/-	SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , D	,	<b>,</b> ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
odice egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
		_			<del></del>	<b>,</b>	
		<u> </u>			<del></del>	•	
					<b>,</b>	+/-	SALDO (E-F)
			тс	OTALE E	, F	*	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
odice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
					•	•	
						<b></b>	
					, , ,	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ENIZUALI E AC		OTALE G	, . н	,	,
SEZIONE ALTRI ENT			numero			n b	
codic	e sede	codice ditta c.c	di riferime	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati impo	orti a credito compensati	
NAIL					<b>,</b>	<b>——</b>	
					•	• +/-	SALDO (I-L)
			тс	OTALE I	, , ,	,	
odice ente codice sede cor	ausale ntributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa		importi a debito versati impo	orti a credito compensati	,
					•	•	
						+/-	SALDO (M-N)
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	*/-	
			TC	OTALE M	, N	, I	,
IRMA			тс	DTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
IRMA			тс	DTALE M	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	, ,
					SALDO FINÁLE	,	, ,
IRMA STREMI DEL VERSA			CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE I	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	232,00
		ODICE BANCA/POSTE	cura di banca E/AGENTE DELLA	/poste/agente i	SALDO FINÁLE	EURO +	232 ,000
ESTREMI DEL VERSA DATA	CC		cura di banca E/AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE I	DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con asse	EURO +	232,00
STREMI DEL VERSA	CC	ODICE BANCA/POSTE	cura di banca E/AGENTE DELLA	/poste/agente i	SALDO FINÁLE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con asse	EURO +	232 ,0,0



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	Contract of the Contract of th	9 2 4 7				barrare in non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
		nominazione o ragione	e sociale			nome	
DATI ANAGRAFICI		A S.R.L				CARDONI	
	data di nascita giorno m	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICINO FISCALE	comune				prov. via e numero c	IVICO	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	oobbligato, e	erede,				and	lice identificativo
SEZIONE ERARIO	e tallimentare	<b>a</b>				cod	ice ideniiiicalivo
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/	/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	232 .00	Importi a creatio compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	VA	AAGG		2025	232,00	,	
RITENUTE ALLA FON				_	<b>,</b>	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN				_	,	, ,	
				_	,	,	
odice ufficio codice atto				_	<b>,</b>	, <u> </u>	+/- SALDO (A-B)
	7 6 2 .	7   7   2   4   7	7 6 T	OTALE A	232 00 <sub>B</sub>	,	232,0
SEZIONE INPS	, 0 2	7 7 2 4 7	, 0	JIALE A	232,006	,	
	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/	da mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale a	Izienda	aa mm/aaaa	a mm/aaaa	ilipolii a debilo veisali	Importi a ciedilo compensari	
				_	, L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
					, L	<b>,</b>	
				_	•	•	+/- SALDO (C-D)
			Tr	OTALE C	, D	, ,	
SEZIONE REGIONI				JIALE C	, п	,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I .		Codico mosio	mese rif.	riterimento	imponi a accine rotan	Import a discuss sempensus	
					, I	<b>,</b> ,	
				_	, L	<b>,</b>	
					, L	,	+/- SALDO (E-F)
			Tr	OTALE E	,	,	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TILOCALI		O OPERAZIONE	, , ,	,	, ,
codice ente/ Immob.	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
odice comune Ravv. variati Acc.	Salab Immobili		mese rit.	riferimento			
			-		, ,	,	
			-		, ,	, ,	
			-	<u> </u>	, ,	•	+/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, н	,	
	I PREVID	ENZIALI E AS		JIALL O	, ,	,	,
			nymero c.c. di riferime	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		coulos ama	, di illelille	TIIO			
NAIL					,	,	
					,	•	+/- SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	,	•	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,	da miniy dada	d IIIII/ dada			
1 1 1					•	•	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	,	
			- 10	JIALL M	SALDO FINALE	,	,
						EURO	+ 232.0
						EURO	+ 232,0
	MENTO	(DA COMPILARE	CURA DI RANGA	/POSTE/AGENTS		EURO	+ 232,0
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		·
		(DA COMPILARE A DDICE BANCA/POS AZIENDA	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato col	n assegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POS	STE/AGENTE DELLA		DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato coi	n assegno	,,
ESTREMI DEL VERSA	CO	DDICE BANCA/POS	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato col	n assegno	bancario/postale



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	I L	
CODICE FISCALE	0.5.8	9 2 4 7 0	1.6.3.3			barrare in a	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		nominazione o ragione so				non coinc	idente con anno s'olare
DATI ANAGRAFICI		A S.R.L	0.0.0			CARDONI	
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascita	C, III D O I II	prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO			uteazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	\/A	AAGG		2023	232,00	<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• —	
ALTRI TRIBUTI ED IN						<b>,</b>	
ALIKI IKIDON ID IK					<b>,</b> , ,	•	
codice ufficio codice atto					•	•	/- SALDO (A-B)
	7  6  2	7   7   2   4   7	6 то	TALE A	232 00в	,	232,00
SEZIONE INPS	0 =				- ,- -  <b>-</b>	, , ,	, , , , ,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di ril	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
oodo commono	illiaio e						
					•	•	
					<u> </u>	•	
					, , ,	, ,	/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b></b> ,	• · · ·	
				<b></b>	<del></del>	<b>,</b>	
					, <u> </u>	•	/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, F	,	, ,
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	• —	
						<b>,</b>	
						<b>,</b> , , ,	
					, ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione	el DDEVID	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, . н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede		numero di riferimen	to causale		. a la a	
COQI	ce sede	codice ditta c.c.	di riferimen	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	•	
					•	•	/- SALDO (I-L)
			то	TALE I		,	
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ril		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					•	•	
					, ,	•	/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	, N	,	, ,
					SALDO FINALE		222.00
						EURO	232 ,00
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA			Pagamento effettuato con		bancario/postale
giorno mese ar	nno	AZIEINDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
50					tratto / emesso su	and ARI	CAB
DAIA (CO) 13 E/18 (CO) 14 (CO) 15 (CO) 15 (CO) 16						cod. ABI	CAR
WOD							