

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER E7	ICCREDITO / RED	TESORERIA CONTETEN		
CODICE FISCALE		2 2 4 6		3		non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		ominazione o ragione NPL S.R.L				ORLANDI	
	data di nascita			) comune (o Stato e	estero) di nascita	OKE WEET	prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato, e	erede,				cod	lice identificativo
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	s fallimentare	<b>)</b>				Cod	ice identificativo
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2023	810,00	<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON					,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	reressi				, ,	<b>,</b>	
codice ufficio codice atto			-		<b></b>	<b>,</b> , , ,	+/- SALDO (A-B)
	3   7   1   (	0  3  8  4  7	7 2 <b>T</b> (	OTALE A	810,00 <sub>B</sub>	,	810,0
SEZIONE INPS					, ,	, ' '	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					,	, ,	
					,	,	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TO	OTALE C	, <sub> </sub> D	,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		<u> </u>	-		<b>,</b>	<b>,</b>	
					•	• .	
					,	,	+/- SALDO (E-F)
				OTALE E	, , F	,	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALI codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice iniboto	mese rif.	riterimento	Import a debite versali	• L	
					<b>,</b>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
			-		<b></b>	• •	+/- SALDO (G-H)
detrazione			T	OTALE G	, н	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS	SSICURATIVI		,		,
codi	ce sede	codice ditta c	nymerc c.c. di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	, ,	
					, ,	, ,	+/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo		periodo di da mm/aaaa	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	<u> </u>
Codice enie Codice sede Co	intributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a creatio compensati	
					, ,	•	+/- SALDO (M-N)
			TO	OTALE M	, N	,	,
FIDAAA					SALDO FINALE	EURO	1 810,0
FIRMA							
FIRMA						LOKO	0,0
FIRMA ESTREMI DEL VERSA							·
		(DA COMPILARE A DDICE BANCA/POS AZIENDA	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co		bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA DATA		DDICE BANCA/POS	STE/AGENTE DELLA				



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

or till to Airo		PER L'ACCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	ITE		
CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	0   5   1   2   2   4   6   cognome, denominazione o ragione			barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO NPL S.R.L			ORLANDI		
	data di nascita	sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita	ONE WE	prov.	
	giorno mese anno					
	comune		prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato, erede,				.1 .6	
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re fallimentare			codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO	codice tributo	rateazione/regione/ anno di prov./mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	AAGG	2023	810,00	importi a creatio compensari		
IMPOSTE DIRETTE -			010,00	,		
RITENUTE ALLA FOR			•	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					
				,,	SALDO (A D)	
codice ufficio codice atto		7.2	810,00-	, +/-	SALDO (A-B) 810 00	
SEZIONE INPS	8   7   1   0   3   8   4   7	12 TOTALE A	810,00 <sub>B</sub>	, , ,	010,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede Collinbulo	illidie dzielidd	da miniyadad		• I		
			•	, ,		
			•	, , , ,		
			, , , ,	, +/-	SALDO (C-D)	
CETIONE DECIONI		TOTALE C	, , D	,	<b>,</b> , ,	
SEZIONE REGIONI codice	codice tributo	rateazione/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
regione	codice inbuio	mese rif. riferimento	imponi a debilo versali	importi a creatio competisati		
			•	, ,		
				,		
			, ,	, +/-	SALDO (E-F)	
		TOTALE E	, , , F		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
	TRI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ anno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	z. Saldo immobili codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			•	•		
			•	,		
			, , ,	+/-	SALDO (G-H)	
detrazione	,	TOTALE G	, <sub> </sub> H	, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	
	TI PREVIDENZIALI E AS					
coc	dice sede codice ditta c.	c. di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL			, L	<b>,</b>		
			, ,	, +/-	SALDO (I-L)	
		TOTALE I				
codice ente codice sede	causale contributo codice posizione	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
			• • •	, +/-	SALDO (M-N)	
		TOTALE M	SALDO FINALE	, , ,	, ,	
			SALDO FINALE	EURO +	810,00	
				LUKU	310,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/POSTE/AGENT	E DELLA RISCOSSIONE)			
		E/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno		tratto / emesso su			
				cod. ABI	САВ	



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			ren l'Al	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL	
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6 0	0.2.6.3			barrare in	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
		nominazione o ragione so				nome	cidenie con dinio soldie
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				ORLANDI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	wico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomeio di	VICO	
	L L P t -						
genitore, tutore o curatore	e fallimentare	ereae, e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	VΔ	AAGG		2023	810,00	,	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	,	
					• 1	•	
codice ufficio codice atto					212,00	,	-/- SALDO (A-B)
	3   7   1	0   3   8   4   7	2 то	TALE A	810,00 <sub>B</sub>	,	810,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:			
codice causale sede contributo	filiale d	azienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, ,	
					,	•	
					, .	, ,	-/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, , D	,	,
SEZIONE REGIONI codice		h ad a	rateazione/	anno di		. a b	
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					•	,	
					•	, ,	-/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , <sub> </sub> F	<b>,</b> ,	<b>,</b> ,
SEZIONE IMU E ALT	IRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	onno di			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	,	
					•	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , н	<b>,</b> ,	<b>,</b> ,
SEZIONE ALTRI ENT							
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	•	
					•	•	-/- SALDO (I-L)
				TALE I	, . L	, ,	, ,
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>	<b>,</b>	CALDO (MANI)
					, I	,	-/- SALDO (M-N)
			10	TALE M	SALDO FINALE	,	,
					JALDO IIIVALL	EURO	910,00
							, 010,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAR/S	SPORTELLO			circolare/vaglia postale
		AZILINDA	G/10/	) OKIELEO	n.ro		, 0 1
	nno	AZILINDA	O I I J	NONELLO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB