

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek la	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6 0	0.2.6.3	1 1 1 1		barrare in co	so di anno d'imposta
		nominazione o ragione so				non coincid	lente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	<b>SIRIO</b>	NPL S.R.L.				SAMPAOLO	
	data di nascita	d mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civic	0	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO	rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riterimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
		AAGG		2022	400,00	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
IMPOSTE DIRETTE - I						<b></b>	
RITENUTE ALLA FON				_	<b>,</b>	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT	EKESSI	lI			<b></b>	•	
codice ufficio codice atto					<del></del>	<b>,</b>	SALDO (A-B)
	3 9 4	7   5   7   4   7	3 тс	TALE A	400 00в	,	400,00
SEZIONE INPS	, 5   1	7   3   7   1   7	5 10	VIALE A	,0,0,0	,	,,,,,,
codice causale r sede contributo	natricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri la mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
					•	•	
					<u> </u>	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					<b>,</b>	•	CALDO (C.D)
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	TALE C	, D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
regione			mese m.	mermenio			
					,	•	
					•	•	
					, ,	, +/-	SALDO (E-F)
				TALE E	, , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E ALT  codice ente/ codice comune  Raw. variati Acc.	numero		rateazione/	O OPERAZIONE	:		
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
					•	•	
					•	,	
					,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione	,		TC	TALE G	, <sub>т</sub> н	, <sub>1</sub>	<b>,</b> ,
SEZIONE ALTRI ENT							
codia	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
INAIL					<b>,</b>	•	
					<b>,</b>	• III	SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, ,	,	(,
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione d	periodo di ri la mm/aaaa		importi a debito versati im	porti a credito compensati	,
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1			
						9	
					, , ,	+/-	SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, , N	, +/- ,   -/-	SALDO (M-N)
FIRMA	4		тс	OTALE M	N SALDO FINALE	, ,	, ,
FIRMA			тс	DTALE M	,	,	, ,
	MENTO	(DA COMPILARS A			SALDO FINÁLE	, ,	, ,
ESTREMI DEL VERSA			CURA DI BANCA,	/POSTE/AGENTE I	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	400,00
		(DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE, AZIENDA	CURA DI BANCA, /AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE I	SALDO FINÁLE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con a	FURO +	, ,
ESTREMI DEL VERSA	CC	DDICE BANCA/POSTE,	CURA DI BANCA, /AGENTE DELLA	/poste/agente i riscossione	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	FURO +	400 ,0,0



2013

MOD.

## MODELLO DI PAGAMENTO

DELEGA IRREVOCABILE A:	

**AGENZIA** PROV. **UNIFICATO** PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale **SAMPAOLO DATI ANAGRAFICI** SIRIO NPL S.R.L. data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati AAGG 2022 400,00 **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 0 | 8 | 3 | 9 | 4 | 7 | 5 | 7 | 4 | 7 | 3 400 00<sub>B</sub> 400 00 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) , D **TOTALE** C **SEZIONE REGIONI** anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** Н G SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIV numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati C.C. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati codice ente codice sede importi a credito compensati codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M SALDO FINALE EURO + 400,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro tratto / emesso su \_ cod. ABI CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					TESORERIA COMI ETEL		
CODICE FISCALE		2   2   4   6   0  nominazione o ragione so				barrare in c non coinc nome	aso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	ciaic			SAMPAOLO	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curator	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e raiimemar					Codi	ee raeriiireanvo
			ateazione/regione, prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2022	400,00	•	
RITENUTE ALLA FON		_			•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	, ,	
					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
odice ufficio codice atto $0 \mid 8 \mid 3$	3 10 1/1	7   5   7   4   7	3 -	OTALE A	400 00	, ,	- <b>SALDO (A-B)</b> 400 0
SEZIONE INPS	)   <del>)</del>   <del>  1</del>	7 3 7 4 7	5 10	OTALE A	400,00	, , ,	400,0
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda do	periodo di 1 a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>	• 1	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• 1	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • •	- SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	, , ,	, ,	,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
odice egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		_			,	,	
					•	, ,	
1					, ,	• +	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	IDI TDIRI	ITLLOCALL		O OPERAZIONE	<u> </u>	F	,
codice ente/ Immob.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			mood m.	merimento	· .	•	
	ш					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					<b></b>	•——	- SALDO (G-H)
detrazione			TO	OTALE G	, , , ,	•	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	<b>ICURATIVI</b>		, , ,-	• , , ,	,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				_	<b></b> ,	•	
					<u> </u>	, , ,	- SALDO (I-L)
				OTALE I	, , ,	, ,	,
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione de	periodo di 1 a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	•	- SALDO (M-N)
			TO	OTALE M	, ,	,	SALDO (M IV)
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO FINALE		,
						EURO	400 ,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTE,	AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		