

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0.5.1	2   2   4   6	0   2   6   3	1 1 1 1		barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	delle con dillo soldie
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				G & G	
	data di nascita			comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE	III.						
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, ( e fallimentare	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	738,00		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				, , ,	, ,	
RITENUTE ALLA FON	TE				,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI					, ,	
					•	, ,	
codice ufficio codice atto						+/	- SALDO (A-B)
0 8 7	7   5   8	7   1   9   4   7	3 <b>тс</b>	TALE A	738 (00 <sub>B</sub>		738 ,00
SEZIONE INPS					<b>,</b>	,	,
	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ izienda (	periodo di ri la mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					•	, ,	
						+/	- SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
						+/	- SALDO (E-F)
			тс	TALE E	, , , F	,	, ,
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
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	
					,		
					, , ,	• +/	SALDO (G-H)
detrazione	<b>,</b> .			TALE G	, <sub>⊢</sub> H	, ,	<b>,</b> ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS					
codi	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b></b>	
INAIL					<b></b>	<b></b>	CAIDO (III)
					, , ,	• +/	- SALDO (I-L)
	ausale			TALE I	, <b>L</b>	<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b>,</b>	CALDO (AL NI)
					, , ,	, , , , ,	SALDO (M-N)
FIDAGA			TC	OTALE M	, N	, , ,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	FUDO	720.00
						EURO +	738 ,00
ECTREMI DEL VERG	MENZO						
ESTREMI DEL VERSA							1
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
giorno mese ar	nno	AZIEINUA	CAB/S	OI ORIELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
grown mass					tratto / emesso su	and ADI	CAR
						cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su	II.TL . I	Transfer of		1	firma		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	<b>IRREVOCABILE</b>	Δ.	
DELEGA	IKKEVOCADILE	A.	

AGENZIA PROV.

CONTROLLENIES			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IE.		
CONTRIBUENTE	O E 1	2.2.4.6.4	1.2.6.2			barrare in	caso di anno d'imposta	
CODICE FISCALE		2   2   4   6   0				non coinc	caso ai anno a imposta cidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	0 ,	NPL S.R.L.	cidie			G & G		
	data di nascita	W E Silvie.	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita	0 4 0	pr	rov.
	giorno m	ese anno						
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del d	oobbligato, e	rede,					le e l'arfe de	
genitore, tutore o curator EZIONE ERARIO	e tallimentare					cod	lice identificativo	
EZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG	prov./ mese m.	2023	738,00	• 1.1		
MPOSTE DIRETTE - I	VA				, ,	,		
RITENUTE ALLA FON					<b>,</b>	<b>,</b>		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<b>,</b>	<b>,</b>		
dice ufficio codice atto					•	• 🗆	+/- SALDO (A-I	R)
	7   5   8   7	7   1   9   4   7	3 TC	TALE A	738 00 <sub>B</sub>	,	738	
EZIONE INPS	, 5 6 7	1 3 4 7	5 10	TALE A	730,000	,	, 50	,,,
odice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/ zienda de	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	, L		
						,		
				$\vdash$	,	<b>,</b> , ,	( SALDO (C.I	<b>D</b> \
					, , ,	,	+/- SALDO (C-I	וט
EZIONE REGIONI			10	OTALE C	, , D	,		,
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			mose m.	merimenio				
					<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
					• —	<b></b>		_,
					,	,	+/- SALDO (E-F	.)
EZIONE IMU E AL	DI TDIRII	TLLOCALL		OTALE E	<u>, , , F</u>	<b>,</b> ,		,
dice ente/ Immob. ice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
ice contone - kaw. Validii Acc.	Saido IIIIIIIODIII		mese m.	Hierimenio				
					,	, .		
					· •			
					, ,	,	+/- SALDO (G-I	H)
detrazione  EZIONE ALTRI EN	I DREVID	ENIZIALLE ACC		OTALE G	, , н	,		,
		codice ditta c.c.	numero	ato causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		source dilid c.e.	di filetifiler	110	Import a accite voicin	- L I		
NAIL					, ,	, ,		
					, , ,	,	+/- SALDO (I-L)	.)
	rausale.			TALE I	, . L	, ,		•
odice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					, L	, I	+/- SALDO (M-	-N)
			TC	TALE M	, N	, ,	Z SALDO (M	14/
			10	TIALE M	SALDO FINALE	,		,
						EURO	+ 738	3 .0
								,-
STREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	
giorno mese a	nno	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia pos	stale
g.s					tratto / emesso su		CAB	—
						cod. ABI		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONITRIBLIENITE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IIL		
CONTRIBUENTE	0 E 1	2.2.4.6.0	1.2.6.2			barrare in	caso di anno d'impos	osta
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0				non coin	icidente con anno sola	are
DATI ANAGRAFICI	0 .	NPL S.R.L.	ocidie			G & G		
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita	0 4 0		prov.
	giorno n	nese anno						
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					dice identificativo	
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentare	)				COC	lice ideniiiicalivo	
EZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	738,00			
IMPOSTE DIRETTE – I					<u> </u>	, ,	I	
RITENUTE ALLA FON						<b>,</b> _	ı	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI			III	<b></b>	<b>,</b> .		
dice ufficio codice atto					•	<b>,</b>	+/- SALDO (A	Δ-R)
	7   5   8	7   1   9   4   7	3 10	OTALE A	738 00 <sub>B</sub>	, .		38,0
EZIONE INPS	, 5 6	/   I   J   <del>I</del>   /	5 10	TALE A	750,00	, ,	,	30,0
	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ uzienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<u>,</u>		1	
					•	•	CALDO (	C D
					,	, .	+/- SALDO (C	C-D)
EZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , <sub> </sub> D	, ,		,
dice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
Jone			mese m.	merimenio				
					, ,			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	I	
					, ,	, .	+/- SALDO (E	E-F)
EZIONE IMILE AL	OL TOIRLI	TLLOCALL		OTALE E	, , , F	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,
cdice ente/dice comune  Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
Jice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inbuio	mese rif.	riferimento	Imponi a debilo versali	import a creatio compensari		
					•	,		
					,			
					, , ,	,	+/- SALDO (C	G-H)
detrazione	,			OTALE G	, , ⊩H	Ι , .		,
EZIONE ALTRI ENT								
codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
NAIL					,	•		
					, ,	,	+/- SALDO (I	I-L)
			TC	TALE I	, L	,		
odice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					, ,	, .	+/- SALDO (I	M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINIALE	<b>,</b> , ,		,
					SALDO FINALE	EURO	<sub>+</sub> 7'	38,0
						EURU	/3	ں, ت
STREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA <u>DI BANCA</u>	/POST <u>E/AGENTE</u>	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	le
DAIA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro	Ŭ	circolare/vaglia	postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			
	1 1 1					cod. ABI	CAB	