

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			DA TESORERIA COIVII ETELA			
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4 6		non coincid	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	sirio NPL S.R.L			TOMOIAGA		
	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o State	estero) di nascita	101101/10/1	prov.	
	comune		prov. via e numero c	civico		
DOMICILIO FISCALE	comone		prov. Vid e nomero e	SIVICO		
CODICE FISCALE del d	oobbligato, erede,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentare			codic	ce identificativo	
	codice tributo	rateazione/regione/ anno di prov./mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	AAGG	2023	549 ,00	,		
RITENUTE ALLA FON				•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI		, , ,	,		
le ffeet le		 		,	SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	9 7 6 2 2 6 4 7	5 TOTALE A	549 00 _E	, , ,	549.0	
SEZIONE INPS			, ,	, ' '	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,		
			,	,	(ALDO (A.D.)	
		TOTALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, +/-	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			, , , l	,	,	
codice egione	codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				,		
			•	•		
1			, , , ,	• +/-	SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBUTI LOCALI	TOTALE IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	, , , ,	· , , ,	<u>,</u>	
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				,		
			•	, ,		
			, , ,	,	SALDO (G-H)	
detrazione	, I PREVIDENZIALI E AS	TOTALE G	, , ⊩	1 , ,	,	
	ce sede codice ditta c.e	numero	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL	_			,		
INAIL				• +/-	SALDO (I-L)	
		TOTALE	, ,	, ,	,	
codice ente codice sede co	ausale ontributo codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			•	+/-	SALDO (M-N)	
		TOTALE M		, , ,	,	
FIRMA			SALDO FINALE	EURO +	F40 0	
				EURO	549 ,0	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMPILARE A		E DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CODICE BANCA/POST AZIENDA	E/AGENTE DELLA RISCOSSIONE CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato co	ni dooogiio	bancario/postale circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno AZILI NDA	G IO/ GI GRILLEO	n.ro		circolate/ vagila posidie	
			tratto / emesso su			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CREDITO ALLA	I TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	0.2.6.3	1 1 1 1		barrare in o	aso di anno d'imposta
	nominazione o ragione so	The second secon			non coinci	dente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				TOMOIAGA	
	data di nascito	d mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	gionio						
	comune				prov. via e numero civio	00	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,			1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e railimentar	e				Codic	e ideninicativo
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
		AAGG	prov./ mose m.	2023	549,00		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				, , ,	,	
RITENUTE ALLA FON					<u> </u>		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
codice ufficio codice atto		2 2 6 4 7	_		F40,00	• +/	SALDO (A-B)
) / 6	2 2 6 4 7	5 TO	TALE A	549 ,00 _B	, ,	549 ,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di ri	ferimento:			
codice causale sede contributo	filiale o	dzienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
							
					<u> </u>	•	
					•	9 +/	- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					, ,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
					•	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • •	
						 ,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• +/	SALDO (E-F)
CETIONIE IMILIE ALZ	DI TRIBI	TULOCALI		TALE E	, F	• •	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALT codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero		rateazione/	anno di	:		
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rit.	riterimento	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
					, ,	•	
					•	•	
					,	+/	SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			,	,	
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
INAIL					,		CALDO (LL)
					, , ,	• +/	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	andian posiziona	periodo di ri a mm/aaaa	TALE I ferimento:	importi a debito versati im	porti a credito compensati	, ,
codice enie codice sede co	ontributo	codice posizione d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	iporii a ciedilo compensali	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	9	SALDO (M-N)
			TO	TALE M	N	,	
			10	TALE M	SALDO FINALE	,	,
						EURO +	549,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	CURA DI BANCA,	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CODICE BANCA/POSTE,			DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con c	assegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA			/agente della			20009.10	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con c	20009.10	



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TERTITO	CREDITO TEB	TESORERIA COMI ETEN			
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome					
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale FICI SIRIO NPL S.R.L.					TOMOIAGA		
	data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita						prov.	
					prov. via o pumoro o	iviae		
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	IVICO		
CODICE FISCALE del		rodo						
genitore, tutore o curato	re fallimentare	e				codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG	prov./mese rit.	riferimento 2023	549 .00	Importi a creatio compensati		
IMPOSTE DIRETTE -					,	, ,		
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						•		
ALIKI IKIDOTI LD IIV	TIERESSI				•	•		
codice ufficio codice atto					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	+/-	SALDO (A-B)	
	9 7 6 2	2 2 6 4 7	5 to 1	TALE A	549 ,00 _в	,	549 ,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede contributo	filiale az	zienda do	a mm/aaaa a	mm/aaaa	Imponi a debilo versali	Importi di credito compensari		
					,	, ,		
						9 L-1+/-	SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, D	,	SALDO (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)	
SEZIONE IMILE AL	TOL TOLDLE	TLLOCALI		TALE E	, , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente/codice comune	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codice comone kaw. validii Acc	c. Saido illilliobili		mese m.	Hierinienio	•	•		
						• •		
					•	9 1 1 +/-	SALDO (G-H)	
detrazione			TO	TALE G	, H	,		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		,	,	,	
COC	dice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					•	•		
					, ,	+/-	SALDO (I-L)	
	causale contributo	le		TALE I	, L	, ,	, .	
codice ente codice sede	contributo	codice posizione do	periodo di rife a mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	+/-	SALDO (M-N)	
			TO	TALE M	, , N	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	
					SALDO FINALE	EURO +	549 ,00	
						LOKO	J+9,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/I	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE/ AZIENDA	AGENTE DELLA R		Pagamento effettuato co	i dosegno	bancario/postale	
giorno mese	anno	AZIEINDA	CAB/SP	OKIEUO	n.ro		circolare/vaglia postale	
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ	