

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IRREVOCABILE A:	

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	I LESORERIA COMPETEN	lt.	
CONTRIBUENTE	O . E . 1	. 2 . 2 . 4 . 6	0.2.6.2			barrare in co	aso di anno d'imposta
		2 2 4 6 ominazione o ragione s				non coincid	dente con anno solare
	0 ,	NPL S.R.L.				TAFA SHPET	ſΜ
	data di nascita	ese anno		comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	vico	
	1116						
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	obbligato, e fallimentare	rede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codic	ce identificativo
SEZIONE ERARIO				/ P			
		codice fributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	· ·	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IV	/A	AAGG		2023	241,00	•	
RITENUTE ALLA FONT	E				, ,	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI				, , ,	,	
					<u> </u>	•	541DG (4 D)
odice ufficio codice atto	7.2.4	5 0 5 4 7	7 -		241 00 _B	• +/-	SALDO (A-B) 241 00
0 8 6 Sezione inps	7 2 6	5 0 5 4 7	7 10	OTALE A	241,00B	, 1	241,00
	natricola INPS/ filiale a:	codice INPS/	periodo di r la mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , , ,	•	
						, , ,	
			+	+	,	9	SALDO (C-D)
			тс	OTALE C	, D	•	
EZIONE REGIONI					, , , _	, , ,	,
odice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	• 11	
					•	•	
					,	+/-	SALDO (E-F)
			тс	TALE E	, , , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E ALT			rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
odice ente/ dice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	•	
					, , ,	•	
					, ,	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	, I	ENZIALLE ASS		OTALE G	, . н	, ,	, ,
		codice ditta c.c	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
NAIL						• • •	CALDO (LL)
			76	STAIF I	, , ,	• +/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede co	usale ntributo	codice posizione ,	periodo di r la mm/aaaa	offale I	importi a debito versati	importi a credito compensati	•
		,	la miny adda	d IIIII/ dada			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• +/-	SALDO (M-N)
-IDA4A			TC	OTALE M	, N	,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	241,00
						LOKO	241,00
	MENITO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
STREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMI IEARCE PA					
ESTREMI DEL VERSA		DICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	- dooogno	bancario/postale
	СО		/agente della			- dosegno	bancario/postale circolare/vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

or will text o			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	VTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		1212141610				ł	barrare in caso di ar non coincidente coi	nno d'imposta n anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione soci	ale			TAFA Sh	JDETIM	
DAII ANAORANCI	data di nascita		sesso IM o Fl	comune (o Stato e	sterol di nascita	IAIASI	II ETIM	prov.
		mese anno	00000 (1101)	comono jo cidio c	orong at macona			1
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del e genitore, tutore o curator	coobbligato, e fallimentar	erede, e					codice identi	ficativo
SEZIONE ERARIO		, , rate	azione/reaione/	anno di				
		codice tributo	azione/regione/ rov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2023	241,00		- ,	
RITENUTE ALLA FON					•		•	
ALTRI TRIBUTI ED IN					•		•	
					, ,		•	
codice ufficio codice atto					,		+/- SA	LDO (A-B)
0 8 0	5 7 2	6 0 5 4 7 7	7 то	TALE A	241 (00 ₁	В	,	241 ,00
SEZIONE INPS		1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1/ 1						
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	s/codice INPS/ azienda da r	periodo di ril mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati	
					•		_•	
					,			
					,		_,, SA	LDO (C-D)
			TO	TALE C	•		, , ,	
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , ,	J	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati	
l			mose m.	mermemo				
					•		•	
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		<u>, </u>	
					,		+/- SA	LDO (E-F)
				TALE E		F	_,	, ,
SEZIONE IMU E AL			IDENTIFICATIVO rateazione/	gnno di				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati	
					• <u>• </u>			
					•		-, -	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		+/- SA	LDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, ,	н	,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSIC	URATIVI		,		, , , ,	,
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito co	mpensati	
								
INAIL					•——		_,	100 (11)
					•		, +/- SA	LDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ril nm/aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito co	mponsati	, _
Codice elle Codice sede C	ontributo	da r	nm/aaaa (a mm/aaaa	imponi a debilo veisali	importi d'eredito co	препзап	
					•		+/- SA	LDO (M-N)
			то	TALE M	,	N	,	
					SALDO FINALE		, , ,	, ,
							EURO +	241,00
								,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CUI	RA DI BANCA	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/A			Pagamento effettuato co	on assegno		rio/postale
E cierce		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		- circolar	re/vaglia postale
giorno mese o	nno				tratto / emesso su _	1		CAR
- F24 -						cod. ABI		CAB
MOD. 724 - 2013 EURO Giorno mese c								



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	0 2 6 3			barrare in c	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, der	nominazione o ragione so				nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				TAFA SHPET	[M
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero o	CIVICO	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, fallimentar	erede,	1 1 1		1 1 1 1 1 1	codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	rammonia						
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	241,00		
IMPOSTE DIRETTE – I\							
RITENUTE ALLA FONT					,		
ALTRI TRIBUTI ED INT	EKESSI				•	•	
and the officer of the order					<u> </u>	•	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	7 2	6 0 5 4 7	7 10	TALE A	241 00	, ,	241,00
SEZIONE INPS	, , ,	0 0 5 4 7	7	TALE A	2 12 ,0 0	, , ,	212,0
	natricola INPS	S/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	illiaro e	oz. or o					
					, i	•	
					, ,	• +/	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	TALE C	, , ,	, ,	, ,
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice inbuio	mese rit.	riterimento	Imponi a debilo versali	importi a creatio compensari	
					•	•	
					,		
					, ,	, +/	SALDO (E-F)
				TALE E	, , , F	· , , ,	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	JTI LOCALI	rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					,	•	
					•	+/	SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E ASS					
codic	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{to} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				_	•	•	
IIVAIL					• 1	• +/	SALDO (I-L)
			то	TALE I	,	,	
codice ente codice sede con	ausale ntributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			, milly adda	d min, adda			
					, , ,	• 1	SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, , ,	٠, , , , ,	 ,
					SALDO FINALE	FUDO	241.00
						EURO +	241,00
	MENITO	/DA COMPILARE A C	LIDA DI RANGA	/DOSTE/ACENTE	DELLA DISCOSSIONE		
FSTREMI DEL VERSA		DA COMPLEARE A C	GRA DI BANCA	T-SSIE/AGENIE	DILITA RISCOSSIONE)		1 / 1
ESTREMI DEL VERSA			'AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effottuato co	n asseana	bancario/postale
D.474		DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato co		circolare/vaglia postale
D.474	CC	ODICE BANCA/POSTE/		100	Pagamento effettuato co n.ro tratto / emesso su		· ·
DATA	CC	ODICE BANCA/POSTE/		100	n.ro		· ·