

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER I'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETENT	E			
CONTRIBUENTE			, 2,,			_			
CODICE FISCALE	0 9 0	0 7 7 5	0 1 5 2			barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
		ominazione o ragione s				nome			
DATI ANAGRAFICI	MBCRI	EDIT SOLU	TIONS S	S.P.A.		PACANI			
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.		
	gionio								
	comune				prov. via e numero civ	rico			
DOMICILIO FISCALE									
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, e	erede,							
	re fallimentare					codi	ce identificativo		
SEZIONE ERARIO			rateazione/reaione	/ anno di					
			rateazione/regione, prov./mese rif.			mporti a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2023	200,00	•			
RITENUTE ALLA FON					,	•			
ALTRI TRIBUTI ED IN					, , , ,	•			
ALIKI IKIDOTI LD IIV	ITERESSI				•	•			
codice ufficio codice atto				-	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	*	SALDO (A-B)		
		8 0 1 4 7	O T	OTALE A	200 00 _B	,	200,00		
SEZIONE INPS	, 0,,	5 5 1 1 7	O I	JIALL A	200,000	,	200,00		
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	/codice INPS/	periodo di la mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati			
sede Collinbulo	illidie d	zieriad	d mini dada	d mini dada		inpoin a disans sampanan			
					,	,			
					,	, ,			
					,	+/	- SALDO (C-D)		
			TC	OTALE C	, D	•			
SEZIONE REGIONI			,		,	,	,		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	mporti a credito compensati			
						•			
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•			
						,			
						• +/	SALDO (E-F)		
				OTALE E	, , F	, ,	<u> </u>		
SEZIONE IMU E AL			rateazione/	O OPERAZIONE anno di					
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati			
	-				•	•			
	-				•	•			
					•	•	SALDO (G-H)		
detrazione			T	OTALE G	, н	, ,	CALLE (C II)		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS		JIALL 0	, , , , ,	,	,		
	dice sede	codice ditta c.c	numero	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
			al illelille						
INAIL						,			
						+/	- SALDO (I-L)		
				OTALE I	, , L	•	•		
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	periodo di 1 la mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
						•			
						, , , , ,	SALDO (M-N)		
			TC	OTALE M	, , N	, , , ,	, ,		
FIRMA					SALDO FINALE		200.00		
						EURO +	200,00		
FCTDFIAL DEL MERO	AMENIE								
ESTREMI DEL VERS							haranta (a. t. l		
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE AZIENDA		A RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato con		bancario/postale		
giorno mese c	anno	ALIEINDA	CAB/	JI OKIELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
Sierre Illese (tratto / emesso su	and API	CAB		
						cod. ABI	CAR		
Autorizzo addebito su	[1 ₁ T] ₁]	Transfer o	111111	1	firma —				



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCKLDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN			
CODICE FISCALE	0.9.0	0 0 7 7 5 () 1 5 2	1 1 1 1			aso di anno d'imposta	
CODICE TISCALE		nominazione o ragione sc	and the second s			non coinci	dente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	MBCR	EDIT SOLUT	TIONS S	S.P.A.		PACANI		
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	gionio							
	comune				prov. via e numero ci	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codic	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO	: Idillillellidi					000.		
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	200,00	·		
IMPOSTE DIRETTE - I					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•		
RITENUTE ALLA FON								
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI	lII		<u> </u>		,		
le ffeet le m					, , , ,	9 Ll	SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	7 6 7	8 0 1 4 7	0 10	OTALE A	200 00 _B	•	200,00	
SEZIONE INPS	0 7	0 0 1 4 7	O IC	JIALE A	200,006	,	200,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda do	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• 1	•		
					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
						•	CALDO (CD)	
					<u> </u>	• • •	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, ∟D	,	, ,	
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
regione			mese rit.	riterimento				
					•	,		
					•	•		
					•	, +/	SALDO (E-F)	
				OTALE E	, , F	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	
SEZIONE IMU E ALI codice ente/	RITRIBU		rateazione/	O OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		l			• -	•		
					•	,		
					•	+/	SALDO (G-H)	
detrazione	,		TC	OTALE G	, , н	, ,	,	
SEZIONE ALTRI ENT								
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL	_					•		
IIVAIL					• —	9	SALDO (I-L)	
			TC	TALE I	, ,	,		
I I. I	ausale Intributo	codice posizione de	periodo di r a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
codice ente codice sede			l IIIII, aaaa	I IIII, dada				
codice ente codice sede co				No.				
codice ente codice sede co					•	, +/	SALDO (M-N)	
codice ente codice sede co			TC	OTALE M	, N	,	SALDO (M-N)	
codice ente codice sede co			TC	DTALE M	SALDO FINALE	, ,	, ,	
codice ente codice sede co			TC	DTALE M		,	, ,	
	MENITO				SALDO FINÁLE	, ,	, ,	
ESTREMI DEL VERSA			URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	200,00	
		(DA COMPILARE A C ODICE BANCA/POSTE/ AZIENDA	ura di banca /AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	EURO +	200 ,000	
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POSTE/	ura di banca /AGENTE DELLA	/poste/agente RISCOSSIONE	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	200,00	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OTTITIOATO			PER L'AG	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	ITE			
CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE	0 9 0 0 7 7 5 0 1 5 2					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale MBCREDIT SOLUTIONS S.P.A.					PACANI			
J. II. J.	data di nascita			comune (o Stato es	tero) di nascita	1710/1111		prov.	
	giorno m	nese anno							
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	civico			
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede,			1 1 1 1 1	coe	dice identificativo		
SEZIONE ERARIO			and a training						
		codice tributo	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE - I	IVA	AAGG		2023	200,00	, ,			
RITENUTE ALLA FON					, ,	, ,			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	, ,			
					· • — •	, .	CALDO	(A. D)	
codice ufficio codice atto	7 6 7 9	8 0 1 4 7	0	TALE A	200 ,00 _B	, -	+/- SALDO	(A-B) 200 00	
SEZIONE INPS	, 10 / (G G I T /		TALE A	200,006	, ,		_00,00	
	matricola INPS filiale a	/codice INPS/ zienda da	periodo di ri mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
			<u> </u>		,	, .			
					• 1	, .			
						, .	+/- SALDO	(C-D)	
			тс	TALE C	, D	, ,		, ,	
SEZIONE REGIONI codice			rateazione /	anno di				,	
regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					,	, .			
					,	, ,			
					, ,	, ,	+/- SALDO	(E-F)	
CETIONIE IIII				TALE E	, , F	,		,	
SEZIONE IMU E AL' codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	o OPERAZIONE	importi a debito versati	importi a credito compensati			
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	Codice Illibulo	mese rif.	riferimento	imponi a debito versali				
					, , ,	, ,			
					,	, ,			
					,	, .	+/- SALDO	(G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	, I II PREVID	ENZIALLE ASSI		TALE G	, ₋ H	, , _{, , ,}		,	
	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		5.6.	al illelillel		•				
INAIL					• •	, ,		41.15	
			TO	TALE	, , ,	, .	+/- SALDO	(I-L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		,	
	0	da	min/ dadd	d miny adda	•				
					, ,	,	+/- SALDO	(M-N)	
			TC	TALE M	SALDO FINALE	· , ,		,	
					SALDO FINALE	EURO	+	200 00	
						EURU	'	200 ,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	IRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE I	DELLA RISCOSSIONE)				
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/pos		
giorno I more I	nno	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vag	lia postale	
DAIA giorno mese a	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB		
1 1 2 1						cod. Abi	CAR		
MOD									