

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TENETIC	CKEDITO TED	TEOCKERIA COMI ETEN		
CODICE FISCALE		2   2   4   6   0	barrare in connon coincide	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione sociale  NPL S.R.L.				DE CRESCENZO	
	data di nascita giomo mese	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del a	coobbligato, erec e fallimentare	de,	1 1 1			codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	5 Tullillollia 5			Į.			
	/	codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riterimento 2022		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -		AGG		2022	200,00	, ,	
RITENUTE ALLA FON					,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<b>,</b>	<b>,</b> , ,	
codice ufficio codice atto					•	<b>9</b> L1	SALDO (A-B)
	7   8   1   3	0  8  4  7	6 то	TALE A	200 <sup>2</sup> 00 <sub>B</sub>	,	200,0
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS/co	dice INIPS/	periodo di rif	ferimento:	ŕ	ŕ	Í
sede contributo	matricola INPS/coo filiale azier	ida da	periodo di rif mm/aaaa (	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					,	,	
			то	TALE C	, ,	, +/	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, <sub> </sub> D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	_					<b>,</b>	
					•	•	
					, , ,	+/	SALDO (E-F)
CEZIONE IMILE AL	TOL TOLDUTL	LOCALI		TALE E	, , F	•	•
SEZIONE IMU E AL' codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Raw. variati Acc.	Salao immobili		mese rit.	riterimento	• L	• I	
					<u>,</u> , , ,	, L	
					<b>,</b> , , ,	<b>9</b> Ll	SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, <sub>H</sub>	,	SALDO (O II)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDEN	IZIALI E ASSI	CURATIVI		, , , ,	, ,	,
cod	lice sede cod	dice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					• -	• 📗	
					, ,	, +/	SALDO (I-L)
	causale			TALE I	, , L	,	<u> </u>
codice ente codice sede c	causale ontributo coc	dice posizione da	periodo di rif mm/aaaa (	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	+/	SALDO (M-N)
			то	TALE M	, N	,	,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO ÷	200.0
						EURO	200 ,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (D	A COMPILARE A CU	JRA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CODIC	CE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	1 40009110	bancario/postale
giorno mese o	anno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1,T] , ]				firma	cod. ABI	САВ



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					A TEOCKERIA COMI ETEN		
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome				
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				DE CRESCENZO	
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	coobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codio	te identificativo
SEZIONE ERARIO	e raiiiiieiiiai						
			ateazione/regione, prov./mese rif.			importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	VA	AAGG		2022	200,00	<b>,</b> .	
RITENUTE ALLA FON					, , ,	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, , ,	, .	
					<b>,</b>	<b>,</b> , , ,	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	7   8   1	3  0  8  4  7	6 т	OTALE A	200,00 <sub>B</sub>	• • •	200,0
SEZIONE INPS					=00,00	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda d	periodo di 1 a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	• 1	
					, , ,	9	
					,	+/	SALDO (C-D)
CETIONE DECIONI			TC	OTALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice motio	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	importi a cicalio competisari	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
					•	•	CALDO (F.F)
			T	OTALE E	, F	, +/	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI 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	
					<b>,</b>	<b></b>	
					•	•	
					,	+/	SALDO (G-H)
detrazione	, ,			OTALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI EN	ice sede	codice ditta c.c.	numero	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
cod	ice sede	codice dilid C.C.	di riferime	nto educate	imponi a debilo veisali	imponi a credito compensuii	
INAIL					, , ,	,	
			_		, , ,	*	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di l a mm/aaaa	DTALE I riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	<u>,                                    </u>
	Sillibolo	di	a mm/aaaa	a mm/aaaa		• 1	
					,	, +/	SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	ļ.,,
					SALDO FINALE	EURO +	200,0
ESTDEMI DEL VERS	AMENIC-		UIDA DI DIAME				
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE,			E DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	1 40009110	circolare/vaglia postale
DAIA giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
	1 1 1		1			cod. ABI	CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	JCKEDITO ALI	A TESORERIA COMPETEIN	NIC		
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6 0	) 2 6 3				caso di anno d'imposta	
		ominazione o ragione so	non coincidente con anno solare nome					
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				DE CRESCENZO		
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	CIVICO		
genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede,	1 1 1			COC	lice identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIDETTE	13.74	AAGG		2022	200,00	, .		
IMPOSTE DIRETTE - I						•		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					•	•		
					•	, ,		
codice ufficio codice atto					, ,	,	+/- SALDO (A-B)	
0  8	7   8   1   3	3   0   8   4   7	6 <b>to</b>	TALE A	200,00 <sub>B</sub>	, <sub>1</sub>	200,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codico INIPS /	periodo di rif	ferimento:				
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda do	periodo di rif a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					•	•		
					•		+/- SALDO (C-D)	
			то	TALE C	, , , D	, <sub>-</sub>	, ,	
SEZIONE REGIONI codice		le selle	rateazione/	anno di		le		
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• -	,		
					,	,		
					, ,	,	+/- SALDO (E-F)	
				TALE E	, , , F	, ,	<u> </u>	
SEZIONE IMU E AL codice ente/	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	OPERAZIONE anno di				
codice comune Raw. variati Acc.	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	, ,		
						,		
					, ,	,	+/- SALDO (G-H)	
detrazione	,			TALE G	, , н	Ι , .	,	
SEZIONE ALTRI EN			numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	:a:d:		
cod	ice sede	codice ditta c.c.	di riferimen	to causaic	imponi a debilo versali	importi a credito compensati		
INAIL					,	,		
					,	,	+/- SALDO (I-L)	
	causale			TALE I	, L	, , ,	<u> </u>	
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione do	periodo di rif a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				$\vdash$	<b>,</b>	, I	+/- SALDO (M-N)	
			ТО	TALE M	, ,	, ,		
				M	SALDO FINALE	,		
						EURO	200,00	
ESTREMI DEL VERSA							hannata (contri	
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE/ AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale	
giorno mese o	inno		5.0/0		n.ro tratto / emesso su		circolare, ragila posicie	
					iidiio / elliesso su	cod. ABI	САВ	