

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PERLA	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEIN	I C	
	0.4.6	6.2.7.2	0   2   6   9			barrare in o	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	0   4   6	$0 \mid 0 \mid 2 \mid 7 \mid 2 \mid$ nominazione o ragione	non coincidente con anno solare				
	0					KALUGAMAGE	
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV S		comune (o Stato e	natara) di naccita	KALUGAMAG	
	data di nascito giorno	mese anno	sesso (VI o F)	comune (o Stato e	estero) at nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	IVICO	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					. 1
genitore, tutore o curatore	fallimentar	е				codia	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	221,00		
IMPOSTE DIRETTE – I							
RITENUTE ALLA FON						<b>,</b>	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI						
						•	
dice ufficio codice atto						+/	SALDO (A-B)
0 8 0	12   3	4   0   0   4   7	′ 9 тс	TALE A	221 00 <sub>B</sub>		221 0
EZIONE INPS					,	,	,
odice causale r sede contributo	natricola INPS	S/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ocac commono	maio (	azionaa	da miny dada	d miny dddd			
					•	,	
					,	,	
					•	<b>9</b>	SALDO (C-D)
				TALE	, ,	, ,	
EZIONE REGIONI			ıc	OTALE C	, , D	,	,
		la color	rateazione/	anno di	i a lla a	a la la a	
odice gione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b>,</b>	
						• •	
						<b></b>	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• +/	SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , , <b>,</b> , , , <b>,</b> , , , <b>,</b> , , <b>,</b> , , <b>,</b> , , <b>,</b> , <b>, ,</b>	, ,	,
EZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	ITI LOCALI		O OPERAZIONE			
odice ente/ dice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			<u>                                     </u>			<b></b>	
					,	+/	SALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	, н	,	,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS			, , ,	, , ,	,
	ce sede	codice ditta c.e	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	codice dilid	c. di illelime	110	Import a acone retain	Importi d'erodito componidati	
NAIL					,	,	
					•	•	SALDO (I-L)
					, ,	, "	SALDO (I L)
1 1. C	ausale ntributo	1		TALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• 10 In 10	<u> </u>
odice ente codice sede co	ntributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							CALDO (MANI)
					•	, ,	SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, , N	<b>,</b>	,
IRMA					SALDO FINALE		
						EURO +	221,0
							,
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		ODICE BANCA/POST			Pagamento effettuato co	arroano	bancario/postale
	(	, 01			r agamento effetibalo col		circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n ro		CITCOIDLE / VOCIDICI DEISE III
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolate/ vagila posiale
DATA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ON ITPUDITENITE			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IL		
ONTRIBUENTE	0.4.6	6.2.7.2.0	2.6.0			barrare in a	aso di anno d'imposta	
ODICE FISCALE	0   4   6   6   2   7   2   0   2   6   9					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
ATI ANAGRAFICI		ERIUS SPV SRL				KALUGAMAGE		
	data di nascita			comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	gionio							
OMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	ivico		
ODICE FISCALE del c enitore, tutore o curatore	:oobbligato, ( e fallimentar	e <b>rede,</b> e	1 1 1		1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo	
ZIONE ERARIO				/				
		codice tributo	eazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
MPOSTE DIRETTE – I	VΔ	AAGG		2022	221 ,00	•		
ITENUTE ALLA FON					•	, ,		
LTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	,		
					•	•		
lice ufficio codice atto					221,00		- SALDO (A-B)	
	)  2  3	4   0   0   4   7   9	9 <b>тс</b>	OTALE A	221 ,00в	, ,	221 ,0	
dice causale de contributo	matricola, INPS	/codice INPS/ azienda da	periodo di ri mm/aaaa	iferimento:	to a second to the second	e e la e		
ede contributo	tiliale c	zienda da	mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	,		
					•	•		
					•	• +,	- SALDO (C-D)	
ZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	,	,	
lice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
ione			mese rif.	riferimento	Imponi d dobilo rolodii	- I		
					•	, ,		
					<b>,</b>	<b>,</b> , ,		
					, , ,	, ,	- SALDO (E-F)	
ZIONE IMU E ALT	TDI TDIRII	TLLOCALL		OTALE E	<u>, , , F</u>	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	
ice ente/ Immob. ce comune Ravv. variati Acc.			rateazione/	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
je comune kavv. vanan Acc.	Saldo Immobili		mese rif.	riferimento				
					•	, ,		
	Ш—				<b></b>			
					, , ,	,	- SALDO (G-H)	
detrazione ZIONE ALTRI ENT	TI PREVID	ENZIALLE ASSI		OTALE G	, . н	, ,	,	
	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			ar monno					
IAIL					<u> </u>	,		
					,	• +,	- SALDO (I-L)	
dice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
dice enie codice sede co	ontributo	codice posizione da	mm/aaaa	a mm/aaaa	imporii a aebiio versali	importi a creatio compensati		
					•	,	SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	, N	,	,	
					SALDO FINALE	,		
						EURO	221,0	
TREAL DEL VERG	MENTO							
TREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CU DDICE BANCA/POSTE/A					bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co		circolare/vaglia postale	
			+		n.ro		,ga posidio	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

40NIEDIDIUENIE			PER L'AG	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	I E	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0   4   6	6 2 7 2 0	0   2   6   9			barrare in a	caso di anno d'imposta idente con anno solare
		ominazione o ragione so			nome		
DATI ANAGRAFICI	TIBER	IUS SPV SF	RL		KALUGAMAGE		
	data di nascita	iese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curato	re fallimentare					cod	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		p	ateazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati	
	n	AAGG		2022	221,00	<b>,</b> , , ,	
IMPOSTE DIRETTE -					<b>,</b>	•	
RITENUTE ALLA FON					<b>,</b>	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IIEKESSI					<b></b> ,	
						<b>,</b>	CALDO (A.D)
codice ufficio codice atto		1 0 0 1 7			221,00	, ,	/- SALDO (A-B)
	0  2  3  2	4   0   0   4   7	9 <b>TC</b>	TALE A	221 ,00 <sub>B</sub>	, 1	221 ,00
codice causale	matricola INIPS	/codice INIPS/	periodo di ri	iferimento:			
sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	zienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				<u></u>		<b></b>	
						<b>,</b>	
					<b>,</b>	• —	/- SALDO (C-D)
					•	•	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	,	,
codice		andra ethaa	rateazione/	anno di	Samuel and deleter consult	to a surface of the second surface of	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>	<b>,</b>	
					<b>,</b>	<b>,</b>	
				<del></del>	•	• •	/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, ,	, ,	SALDO (LI)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBLI	TLLOCALL		O OPERAZIONE	, , , F	, ,	<u>,                                    </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Codice comune Kavv. Variati Acc	c. Salao immobili		mese rif.	riferimento	Import a adolio voldan	mponi a cicano componian	
					, ,	,	
					,	,	
					,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	,	
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS			, , , , ,	, ,	
coc	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
INAIL						, ,	
					, , ,	, i	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, L	,	, ,
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
					• •	, , ,	/- SALDO (M-N)
			тс	TALE M	, N	• 1 1	•
					SALDO FINÁLE	, in the second second	
						EURO	221,00
							,
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro circolare/vaglia		
giorno mese c	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB