

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FERLA	CCKLDIIO ALIA	TESORERIA COIVIPETEIN	IL .	
	O . E . 1	2.2.4.6	0.2.6.2			barrare in car	so di anno d'imposta
CODICE FISCALE		2 2 4 6 nominazione o ragione s				non coincid	ente con anno solare
	0	NPL S.R.L.				FELISARI	
	data di nascito			comune (o Stato e	sterol di nascita	ILLISANI	prov.
		mese anno	3e330 (VIOT)	comone to sidio e	sieroj di ridsciid		piov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE	Comono				I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	1100	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	obbligato, (erede,	1 1 1	1 1 1 1		codice	identificativo I
SEZIONE ERARIO	railinemare					000.00	
JEZIONE EKAKIO		codice tributo	rateazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2021	631.00	importi a ciedilo competisali	
IMPOSTE DIRETTE - IN	/Δ	A A G G	l	2021	031,00	•	
RITENUTE ALLA FONT		l	l			•	
ALTRI TRIBUTI ED INT		l	l			, L	
7.2		l 	l		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
le ffe e		<u> </u>	l		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	0.0	3 4 0 4 7	6 -		631 00 _B	, '	631,00
SEZIONE INPS	0 0 0 .	3 4 0 4 7	o ic	OTALE A	031,008	,	051,00
codice causale n	natricola INPS	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento:	e lla e	e de la de	
sede contributo	tiliale d	ázienda á	la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>	
					•	, , , ,	SALDO (C-D)
					• · · ·	, +/-	SALDO (C-D)
CEZIONE DECIONIL			TC	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		le celle e	rateazione/	anno di	e lla e	e de la de	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		l	lI		,	,	
				_	, .	,	
					• • •	, ,	CALDO (F.E.)
					, ,	• +/-	SALDO (E-F)
				TALE E	, F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI	rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u>, </u>	
						<u>, </u>	
						<u>, </u>	
					, ,	, +/-	SALDO (G-H)
detrazione	, .			TALE G	, , н	, ,	, 1
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS					
codic	e sede	codice ditta c.c	nymero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			_		, , ,	•	
INAIL					, , ,	+/-	SALDO (I-L)
				OTALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , L	+/-	SALDO (I-L)
	ausale ntributo	codice posizione			importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
	ausale ntributo	codice posizione c	TC periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
	ausale ntributo	codice posizione			importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
	ausale ntributo	codice posizione c	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa 	importi a debito versati	• · · · • · · · · · · · · · · · · · · ·	, .
codice ente codice sede col	ausale antributo	codice posizione (periodo di ri da mm/aaaa		, , ,	importi a credito compensati	, .
	ausole autributo	codice posizione (periodo di ri da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa 	, , , N	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (M-N)
codice ente codice sede col	ausale ntributo	codice posizione (periodo di ri da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa 	, , , N	• · · · • · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (M-N)
codice ente codice sede col			geriodo di ri da mm/aaaa 	iferimento: a mm/aaaa 	SALDO FINALE	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (M-N)
codice ente codice sede col	MENTO	(DA COMPILARE A	geriodo di ri	iferimento: a mm/aaaa DTALE M	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	, +/- , EURO +	saldo (m-n) , 631,00
codice ente codice sede col	MENTO		TC CURA DI BANCA E/AGENTE DELLA	iferimento: a mm/aaaa DTALE M	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	EURO +	5ALDO (M-N) , 631,00
codice ente codice sede col	MENTO CC	(DA COMPILARE A DDICE BANCA/POSTE	TC CURA DI BANCA E/AGENTE DELLA	iferimento: a mm/aaa DTALE M /POSTE/AGENTE RISCOSSIONE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	EURO +	SALDO (M-N) , 631,00
codice ente codice sede col	MENTO CC	(DA COMPILARE A DDICE BANCA/POSTE	TC CURA DI BANCA E/AGENTE DELLA	iferimento: a mm/aaa DTALE M /POSTE/AGENTE RISCOSSIONE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	EURO +	SALDO (M-N) , 631,00 pancario/postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	11F	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	12 2 4 6 0	0 2 6 3			barrare non co	in caso di anno d'imposta pincidente con anno solare
		ominazione o ragione so	ociale			nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				FELISARI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curato	re fallimentar					C	codice identificativo
SEZIONE ERARIO			ateazione/regione/	anna di			
		codice tributo	prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
		AAGG		2021	631,00		
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FOR							
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				•	-	
					• •	<u>, </u>	
codice ufficio codice atto		2 4 2 4 7			C21,00	,	+/- SALDO (A-B)
	3 8 8 .	3 4 0 4 7	6 TO	TALE A	631 ,00	,	631,00
SEZIONE INPS codice causale	matricala INIDS	/eadies INIDS /	poriodo di ri	forimente:			
sede contributo	matricola INPS, filiale d	zienda d	periodo di ril a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
					,	,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
					,		(SALDO (C.D)
					, ,	,	+/- SALDO (C-D)
CETIONIE DEGIONII			то	TALE C	, , ,	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice		le de la	rateazione/	anno di	e Here	e la	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
					,	,	
					•	,	
					, L	,	+/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , ,	,	(2.1)
SEZIONE IMU E AI	TRI TRIBU	TLLOCALL	IDENTIFICATIVO		, ,	, ,	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
,	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
Codice comune kavv. validii Acc	c. Jaido immobili		mese rif.	riterimento			
					•	•	
					•	•	
					,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, , ,		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS			, , ,	,	, ,
cod	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
INAIL					•	,	
					,	,	+/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , , ,	L ,	<u> </u>
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione d	periodo di ril a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
					•	,	
					, , ,	,	+/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	<u> </u>	ν,	, ,
					SALDO FINALE		
						EUR	631,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE,	/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su 🔔		
						cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	1212141610) 2 6 3			barrare in c	aso di anno d'imposta
	The second secon	nominazione o ragione so	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF			non coinci	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				FELISARI	
	data di nascita	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civi	ico	
DOMICILIO FISCALE							
genitore, tutore o curatore	oobbligato, e e fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	, rammemar						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
		AAGG		2021	631,00	•	
IMPOSTE DIRETTE – I		<u> </u>				•	
RITENUTE ALLA FON						•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI	[• —	
codice ufficio codice atto						•	- SALDO (A-B)
	3 8 8 1	3 4 0 4 7	6 то	TALE A	631,00 _B	,	631,00
SEZIONE INPS		5 1 0 1 7	0 10	IALL A	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	,,,,,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di rif	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
					• 1	•	
						• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
							
						• +/	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			ТО	TALE C	, , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
regione			mese rit.	riterimento			
						,	
					, ,	•	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	+/ •	- SALDO (E-F)
				TALE E	, F	, , ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		rateazione/	anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
	HHI	l					
						•	
	H-H					9 1 1	SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, H	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT		ENZIALI E ASSI	ICURATIVI		, H	9 LJ 9 LJ 9 LJ	- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.				, ,	
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI			,	
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI			,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI numero di riferimen	_{to} causale		,	
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati ir	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL		codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferimen	to causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede codice	ce sede	codice ditta c.c.	riferimen TO periodo di rife mm/aaaa TO	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir importi a debito versati ir N	mporti a credito compensati	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede codice ente codice sede codice sed codice sed codice sed codice sed codice sed codice sed codic	ce sede	codice ditta c.c.	TO URA DI BANCA	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir importi a debito versati ir NN SALDO FINALE	mporti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 631,00
INAIL codice ente codice sede codice	ce sede	codice ditta c.c.	TO URA DI BANCA/ AGENTE DELLA	TALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati ir importi a debito versati ir importi a debito versati ir N SALDO FINALE PELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con ir	mporti a credito compensati mporti a credito compensati mporti a credito compensati EURO +	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N) - 631,000
INAIL codice ente codice sede codice ente DATA	ce sede	codice ditta c.c. codice posizione do (DA COMPILARE A CI DDICE BANCA/POSTE/	TO URA DI BANCA/ AGENTE DELLA	TALE I ferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati ir importi a debito versati ir NN SALDO FINALE	mporti a credito compensati mporti a credito compensati mporti a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 631,00