

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ETTO	CKEDITO TEB	TESORENIA COIVII ETEIN				
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.				RAFFAELLI			
	data di nascita	iese anno		comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.		
					prov. via a pumoro a	irdaa			
comune prov. via e numero civico DOMICILIO FISCALE									
CODICE FISCALE del		arada							
genitore, tutore o curato	re fallimentare)				codic	e identificativo		
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2022	627.00	Importi a ciedilo compensari			
IMPOSTE DIRETTE -					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, .			
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					•	•			
ALIKI IKIDOTI LU ITTILKESSI					,	•			
codice ufficio codice atto					627,00	, +/-	SALDO (A-B)		
SEZIONE INPS	4 5 6 5	5 8 5 4 7	3 to 1	TALE A	627,00 _B	, ,	627,00		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	/codice INPS/ zienda d	periodo di rife la mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
									
					9 LI	• —			
					, , ,	• +/-	SALDO (C-D)		
			TO	TALE C	, _D	, ,	, ,		
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
regione		Codice Inbolo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	importi a credito compensari			
					,	,			
						•	SALDO (E-F)		
			TO	TALE E	, , , F	, "	SALDO (E1)		
SEZIONE IMU E AL		TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE					
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					, ,	•			
					,	, .			
detrazione			TO	TALE G	, ,	, , ,	SALDO (G-H)		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDI	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, , н	,	, ,		
coc	dice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
INAIL					,	•			
					•	+/-	SALDO (I-L)		
	causale			TALE I	, , L	, ,	, .		
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione d	periodo di rife a mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					, ,	+/-	SALDO (M-N)		
EIDAAA			TO	TALE M	, N	,	,		
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	627,00		
						LOKO	027,00		
ESTREMI DEL VERS									
DATA		DICE BANCA/POSTE, AZIENDA	/AGENTE DELLA R CAB/SP		Pagamento effettuato con	ii daacgilo	bancario/postale circolare/vaglia postale		
giorno mese c	anno		37.07.01		n.ro tratto / emesso su		uncolare, vagila posicie		
						cod. ABI	САВ		
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1 ₁ T]		1111111		firma				



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6 0) 2 6 3	1 1 1 1			aso di anno d'imposta	
CODICE TISCALE	cognome, denominazione o ragione sociale					non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				RAFFAELLI		
	data di nascita		sesso M o Fl	comune (o Stato es	tero) di nascita	TO WITH LELL	prov.	
		mese anno	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,			
	comune				prov. via e numero ci	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, a fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codio	e identificativo	
SEZIONE ERARIO	, railineman							
		codice tributo	teazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2022	627.00	importi a creatio competisari		
IMPOSTE DIRETTE - IVA		AAGG		2022	027,00	•		
RITENUTE ALLA FON		_			•	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN		 1			•	•		
						•		
h ffe .						• • • • · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	1.5.6	E .O .E .4 .7	2		627,00-	• •	627.00	
	ן סן כן ו	5 8 5 4 7	3 TC	TALE A	627 <mark>,</mark> 00в	, ,	027,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	S/codice INIPS/	periodo di ri	ferimento:		·		
sede contributo	filiale	S/codice INPS/ azienda do	periodo di ri 1 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						• •		
						• —		
								
					, , ,	• +/	SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	, , D	, , ,	, ,	
SEZIONE REGIONI				l.				
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• •	• —		
					• 1	• 1		
						+/	SALDO (E-F)	
			тс	TALE E	, F	,		
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	ITI LOCALI		O OPERAZIONE				
codice ente/ odice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			111000 111.	memmemo				
					,	,		
					,	,		
						•		
					and the second s	+/	SALDO (G-H)	
detrazione			TC	TAIF G	, H	•		
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI		TALE G	, , н	•		
SEZIONE ALTRI ENT			CURATIVI			, ,		
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E ASSI				•		
SEZIONE ALTRI ENT			CURATIVI			, ,		
SEZIONE ALTRI ENT			CURATIVI			, ,	,,,	
SEZIONE ALTRI ENT			CURATIVI numero di riferimer	ato causale		, ,		
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	CURATIVI nymero di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	,,,	
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL		codice ditta c.c.	CURATIVI numero di riferimer	causale	importi a debito versati	, ,	,,,	
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	CURATIVI nymero di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)	
SEZIONE ALTRI ENI codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)	
SEZIONE ALTRI ENI codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)	
SEZIONE ALTRI ENI codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)	
SEZIONE ALTRI ENI codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)	
INAIL codice ente codice sede codice	ce sede	codice ditta c.c.	rymero di riferimero di riferimeno di riferi	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)	
INAIL codice ente codice sede codice	ce sede	codice ditta c.c.	rymero di riferimero di riferimeno di riferi	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 627,00	
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.	TC geriodo di ri mm/ aaaa	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 627,00	
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	TC periodo di ri mm/ aaaa TC URA DI BANCA	OTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati , importi a debito versati importi a debito versati N SALDO FINALE	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 627,00	
INAIL codice ente codice sede codice ente codice sede DATA	ce sede	codice ditta c.c. codice posizione da (DA COMPILARE A CI DDICE BANCA/POSTE/	TC periodo di ri mm/ aaaa TC URA DI BANCA	OTALE I ferimento: a mm/aaaa DTALE M POSTE/AGENTE I	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE PELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N) - 627,00	



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CREDITO TED	TESORERIA COMI ETEINI			
CODICE FISCALE		2 2 4 6 (ominazione o ragione so	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome					
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				RAFFAELLI		
	data di nascita	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero civ	vico.		
DOMICILIO FISCALE					piev. Via e nomere en	nco		
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede.						
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati j	importi a credito compensati		
		AAGG	prov./ mese m.	2022	627,00	• I		
IMPOSTE DIRETTE - IVA					,	,		
RITENUTE ALLA FON						 ,		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,		
codice ufficio codice atto					•	+/-	SALDO (A-B)	
0 8	4 5 6 5	5 8 5 4 7	3 to 1	TALE A	627¸00 _B	,	627,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	codice INPS/	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento:				
sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda do	a mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					•	•		
					,	,		
					, , ,	, +/-	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			TO	TALE C	, , D	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					•	•		
						•		
					•	,	SALDO (E-F)	
			TO	TALE E	, , , F	, ,		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					,	• • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
					•	•		
					,	+/-	SALDO (G-H)	
detrazione	TI DREVID	ENIZIALI E ACC		TALE G	, _⊢ H	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI codice sede codice ditta c.c. di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati								
		codico dilla	di filelililelili			• 1		
INAIL					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,		
			TO:		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• +/-	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rife a mm/aaaa a	FALE I	importi a debito versati i	• I importi a credito compensati	, .	
	SOMMEDOIO	activities (Promise)	a mm/ adda — a	mm/ dada	•	•		
					,	+/-	SALDO (M-N)	
			TO	TALE M	SALDO FINALE	,	, .	
					SALDO FINÁLE	EURO +	627,00	
						20113	027,00	
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE, AZIENDA	AGENTE DELLA R		Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale	
giorno mese	anno	AZIEINDA	CAB/SP	OKIEUO	n.ro		circolare/vaglia postale	
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	