

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OI VIII ICAI O			PER L'AG	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TE	
CONTRIBUENTE							
		2 2 4 6 0				non coinc	caso di anno d'imposta idente con anno solare
	cognome, denominazione o ragione sociale AFICI SIRIO NPL S.R.L.					DI GIUSEPPI	F
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomero e	IVICO	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	fallimentar	e				codi	ice identificativo
		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I\	/A	AAGG		2022	400,00	, , ,	
RITENUTE ALLA FONT					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INT					•	•	
					,	,	
codice ufficio codice atto	1.6	1 1 6 4 7	1 -		400 00 _B	, ,	- SALDO (A-B) 400 00
SEZIONE INPS	0 1 0	1 1 6 4 7	4 10	TALE A	400,00B	, 1	400,00
codice causale m sede contributo	natricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda da	periodo di ri mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					<u>, </u>	,	
					, ,	• · · · ·	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice inbuio	mese rit.	riterimento	imponi a debilo veisali	importi a ciedilo competisali	
					•	,	
					•	•	(SALDO (E E)
			TC	TALE E	, , _E	, ,	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, ,	, ,	,
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	• 1	
					•	, , ,	
					,	, +	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENTI	, DDEVID	ENIZIALI E ACCU		TALE G	, _⊢ H	, ,	, ,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{sto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codice dilid	ai illellillel		•	•	
INAIL					•	• •	(SAIDO (II)
			TC	TALE I	, I	, ,	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede cor	ausale ntributo	codice posizione da	periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	, .
					,	, , ,	
					, I	,	/- SALDO (M-N)
FIRMA			TC	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,
						EURO	400,00
							,
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CL DDICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato con	n assegno	circolare/vaglia postale
							Ü 1
giorno mese ann	no				tratto / emesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	IIE		
CONTRIBUENTE	0 5 1	2 2 4 6 2	2 6 3			L	caso di appo d'imperi	
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	ciale			DI GIUSEPP	E	
DAII AINAGRAFICI	data di nascita	IVI L J.IV.L.	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita	DI GIOSLIT	prov.	
		ese anno			·			
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del c	oobbligato, e	rede,						
genitore, tutore o curatore	e fallimentare					coc	lice identificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	eazione/regione,	/ anno di	to a set of delete a const	. a la a		
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2022	importi a debito versati 400 ,0 0	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	$\pi\pi$ σ σ		2022	100,00	,		
RITENUTE ALLA FON	TE				, ,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<u> </u>	, ,		
						,		
codice ufficio codice atto		1 1 6 4 7	4		400,00	•	+/- SALDO (A-B)	
	0 T Q]	L 1 6 4 7	4 TO	OTALE A	400,00 _B	, ,	400,00	
SEZIONE INPS codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/	periodo di mm/aaaa	riferimeŋto:	importi a debito versati			
sede contributo	tiliale az	zienda da	mm/aaaa	a mm/aaaa	imporii a debilo versali	importi a credito compensati		
					,	,		
					, ,	•		
					, , ,	,	+/- SALDO (C-D)	
			TC	OTALE C	, , D	,	, ,	
SEZIONE REGIONI codice		le sel e	rateazione/	anno di		lu		
egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				_	• •	,		
					, ,	,		
					,	,	+/- SALDO (E-F)	
			TC	OTALE E	, , F	,	, ,	
SEZIONE IMU E ALI		TI LOCALI		O OPERAZIONE				
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						•		
 					 ,	,		
					, ,	,	+/- SALDO (G-H)	
detrazione			TO	OTALE G	, н	, ,		
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDI	ENZIALI E ASSI	CURATIVI		, , , ,	,	,	
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
INAIL						, , , ,	+/- SALDO (I-L)	
			т/	STALE I	, ,	,	+/- SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di mm/aaaa	DTALE I riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	, .	
	Ollodillio	da	mm/aaaa	a mm/aaaa	Import a dobito votati	imponi a croano componidar		
					,	,	+/- SALDO (M-N)	
			TO	OTALE M	, N	,	, ,	
					SALDO FINÁLE	ŕ	, , , , ,	
						EURO	400 ,00	
ECTOFAL DEL MARC	MEN INC							
ESTREMI DEL VERSA							hancario /postal-	
	COI	DICE BANCA/POSTE// AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato cor	Ŭ.	bancario/postale circolare/vaglia postale	
DATA							ancoloro/ vagila posiale	
	nno		3 137	SI OKILLO	n.ro tratto / emesso su			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			TERCET	CCKEDITO TIEB	TESORERIA COMPETEIN		
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6 0	1,2,6,3	1 1 1 1			caso di anno d'imposta
ODICE PISCALE	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	nominazione o ragione sc				non coinc	idente con anno solare
OATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L.				DI GIUSEPPE	
	data di nascita		sesso IM o Fl	comune (o Stato e	stero) di nascita	DI GIOSLIT	prov.
		mese anno	00000 y 110 1 y		oron an massina		
	comune				prov. via e numero o	ivico	
OMICILIO FISCALE							
	1116 .						
ODICE FISCALE del c enitore, tutore o curatore	oobbligato, fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ce identificativo
EZIONE ERARIO	rammoma						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2022	400,00		
MPOSTE DIRETTE - I	VA				.00,00	,	
ITENUTE ALLA FON	TE				•	, ,	
LTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	,	
					•	•	
ce ufficio codice atto					, , ,	, ,	- SALDO (A-B)
	116	1 1 6 4 7	4 10	TALE A	400 00 _B	, ,	400,0
ZIONE INPS	, 1 0	1 1 0 4 7	T 10	TALE A	100,006	,	100,0
	matricola, INPS	S/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	:: - J-L::	:	
de contributo	tiliale o	azienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					•	,	
					•	• —	/- SALDO (C-D)
					, ,	, ,	- SALDO (C-D)
ZIONE DECIONIL			TC	TALE C	, , , D	, , ,	,
ZIONE REGIONI		la de	rateazione/	anno di			
ce one		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					•	,	
							
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , , F	, ,	,
ZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE			
ce ente/ e comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
					, , ,	, , ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	,		TC	TALE G	, , н	, , l	,
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E ASS					
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
AIL							
					• 1 1	, ,	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , L	•	
dice ente codice sede co	ausale intributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		/- SALDO (M-N)
			тс	TALE M		. , , ,	,
					SALDO FINALE	,	,
						EURO	400,0
							, , , , ,
TREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		ODICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co		circolare/vaglia postale
					n.ro		soo.a.o, ragila posidie
giorno mese ar	no				/		
giorno mese ar	no				tratto / emesso su		CAB