

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0.2.6.3	1 1 1 1		barrare in a	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione s				non coincidente con anno solare nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.	ı			MIELE LUCIO)
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comuno				prov. via e numero civ	vice.	
DOMICILIO FISCALE	comune				piov. Vid e nomeio civ	NCO	
genitore, tutore o curatore	e fallimentare	e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	/ gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	· ·	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VΔ	AAGG		2022	474,00	,	
RITENUTE ALLA FON		l			•	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				,	, ,	
					, ,	•	
codice ufficio codice atto					,,	•	/- SALDO (A-B)
	L 1 0	0 5 9 4 7	3 тс	OTALE A	474 ,00в	, ,	474 ,0
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INPS/	periodo di r	iferimento:			
codice causale r sede contributo	filiale d	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	• 1	
					•	•	
					,	•	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	•	,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	gnno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		II			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
		l				• +	
					•	• 1	/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, F	,	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-					,	
	-				,	,	
	-	l			• -	•	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	SICURATIVI		, , , , ,	, ,	,
codie	ce sede	codice ditta c.c	nymero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			-			•	
INAIL			-		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	, ,	•	SALDO (I L)
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			d miny dada	d IIIII) dada			
					, ,	, , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, , N	,	,
FIRMA					SALDO FINALE	ELIDO	474.0
						EURO	474,0
ESTREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	gssagno	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO			circolare/vaglia postale
DAIA					n.ro		
giorno mese an	ino				n.ro tratto / emesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IL		
ONTRIBUENTE	0 5 3	2 2 4 5	2 2 6 2					
CODICE FISCALE		2246				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATE AND ADD ATES	0 ,	ominazione o ragione so	ociale			nome		
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	/A A _ E\		\ -!::\	MIELE LUCIO		
	data di nascita giorno m	nese anno	sesso (VV o r)	comune (o Stato e	sieroj di riascila		prov.	
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
	1119 .							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	oobbligato, e e fallimentare	rede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo	
EZIONE ERARIO								
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2022	474,00			
MPOSTE DIRETTE - I	VA				, ,	, ,		
RITENUTE ALLA FON	TE					<u> </u>		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
dice ufficio codice atto					474,00	, ,	/- SALDO (A-B)	
0 5 1	L 1 0 (0 5 9 4 7	3 тс	OTALE A	474 ,00 _B	, ,	474 ,0	
EZIONE INPS	IN IDC	/!: IN IDC /		:f:				
odice causale ede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda d	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<u> </u>			
					,	,	CALDO (CD)	
					, , ,	,	/- SALDO (C-D)	
TIONE DECIONA			TC	OTALE C	, , D	, ,	,	
EZIONE REGIONI dice		b all	rateazione/	anno di		. a b a		
jione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
						,		
				 8		• •	/- SALDO (E-F)	
			TC	OTALE E	, , , F	, ,		
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TLLOCALL		O OPERAZIONE	, I F	, ,	, , ,	
dice ente/ Immob.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
lice complie - kavv. validii Acc.	Saido IIIIIIODIII		mese m.	menmenio		, ,		
					,	,		
					,	,		
					, ,	,	/- SALDO (G-H)	
detrazione			TC	TALE G	, , н	, ,	,	
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			,	,	,	
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
NAIL					•	, , ,		
					, ,	, ,	/- SALDO (I-L)	
				TALE I	, , L	, ,	<u> </u>	
odice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione d	periodo di r a mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						, , , †	/- SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	, , N	, , , ,	 ,	
					SALDO FINALE		4746	
						EURO	474 ,C	
STREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
atama I								
giorno mese ai					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ET TO	CKEDITO TEB	TESORERIA COMI ETEIN				
CODICE FISCALE	$0 \mid 5 \mid 1 \mid 2 \mid 2 \mid 4 \mid 6 \mid 0 \mid 2 \mid 6 \mid 3 \mid$								
		ominazione o ragione so	ociale			nome			
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.		1 6: .		MIELE LUCIO			
	data di nascita giomo m	stero) di nascita		prov.					
	comune				prov. via e numero ci	vico			
DOMICILIO FISCALE									
CODICE FISCALE del d	coobbligato, e	rede,				,			
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentare					codic	e identificativo		
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		AAGG	prov./ mese m.	2022	474,00	•			
IMPOSTE DIRETTE -					<u> </u>	,			
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•			
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI					,			
codice ufficio codice atto					•	, +/-	SALDO (A-B)		
	1 1 0 0	0 5 9 4 7	3 το	TALE A	474 00в	,	474,00		
SEZIONE INPS					,	,	,		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/ zienda d	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento: i mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
						,			
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•			
					•	+/-	SALDO (C-D)		
			TO	TALE C	, D	, i	,		
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di					
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•			
					, ,	,			
					, ,	, +/-	SALDO (E-F)		
SEZIONE IMU E AL	TOL TOLDLE	FLLOCALI		TALE E	, F	, ,	, ,		
codice ente/ Immob	numero	codice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
codice comune Ravv. variati Acc.	. Saldo immobili	Codico IIIDolo	mese rit.	riferimento	. I I	- I			
					•	,			
					• • •	•	541D0 (0.11)		
					,	,	SALDO (G-H)		
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDI	ENZIALI E ASS		TALE G	, , н	, 1	, 1		
		codice ditta c.c.	numero	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
_						,			
INAIL				_	, ,,,	•••	SALDO (LL)		
			TO	TALE I	, ,	, +/-	SALDO (I-L)		
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rife a mm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensati	,		
			d miniy adda — a	miniy dada	•				
					, ,	, +/-	SALDO (M-N)		
			TO	TALE M	, N	,	,		
					SALDO FINALE	EURO +	474,00		
						EURO	4/4,00		
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)				
DATA		DICE BANCA/POSTE,	/agente della f	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale		
		AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
giorno mese a	inno				tratto / emesso su		CAR		
						cod. ABI	САВ		