

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			T LIX L7 X	CCREDITO NEB	C TESORERIA COIVII ETEL	NTC	
CODICE FISCALE		5 3 5 9 0				non coin	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione soc ORDIC AB	ciale			COLUCCI	
DAII ANAONAI IG	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita	COLOCCI	prov.
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE	33,113,113						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1		coc	lice identificativo
SEZIONE ERARIO	e railimentare						ice ideniiiicanyo
			teazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2023	207,00	•	
RITENUTE ALLA FON					, ,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, , ,	, , ,	
						•	CALDO (A D)
codice ufficio codice atto $0 \mid 8 \mid$	2 8 8	7 8 9 4 7	5 TC	OTALE A	207 00 _E	,	+/- SALDO (A-B) 207 ₀ 0
SEZIONE INPS					207,00	, , ,	207,0
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda da	periodo di ri mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				+	, , , ,	•	
					• · · · · ·	9	
					,	,	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE DECIONI			TC	TALE C	, , , , , ,	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
egione			mese m.	Hierimenio			
					,	, , ,	
					 ,	, , ,	+/- SALDO (E-F)
			тс	TALE E	, , , F	,	/- SALDO (L-I)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE	, , ,	, , , ,	•
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, L	•	
					,	, ,	
					, ,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione	TI DDEVID	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, ,	, , ,	,
SEZIONE ALTRI EN	lice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codice dilia c.c.	ai menner	110	Impeni a debile versan	• I	
INAIL					, ,	, , ,	
					,	,	+/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	Omnooio	ad	mm/ adda	a mm/ aaaa		•	
					,	,	*/- SALDO (M-N)
FIRMA			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO	- 207,0
							,
ESTREMI DEL VERS							hancaria /pastal-
DATA		DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
giorno mese c	onne				n.ro tratto / emesso su		- Tagila poolale
						cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I ₁ T]				firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	9 7 7	5 3 5 9 0	0 1 5 3			barrare in c	caso di anno d'imposta idente con anno solare
	cognome, den	nominazione o ragione sc	and the second s			nome	idenie con dino soldie
DATI ANAGRAFICI		RDIC AB				COLUCCI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civi	co	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		
CODICE FISCALE del d	oobbliggto d	orodo					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e elede,				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		r	ateazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		nporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	VA	AAGG		2023	207,00	,	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					•	•	
					,	,	
					,	•	
codice ufficio codice atto			_		207,00	•	/- SALDO (A-B)
	2 8 8	7 8 9 4 7	5 то	TALE A	207,00 _B	,	207,00
codice causale	matricola, INPS,	/codice INPS/ azienda do	periodo di rif	erimento:		e la e	
sede contributo	filiale d	ázienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
					•	,	
					•	,	
					,	•	/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, D	,	<u> </u>
SEZIONE REGIONI codice		le celle	rateazione/	anno di		n la n	
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
		 1			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					•		
					,	*	/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , , F	,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	onno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
					, ,	•	
					•	•	
					, ,	*	/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, _г н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT							
codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
INAIL				_		,	
					•	•	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, L	,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione de	periodo di rif a mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	Í
						,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	, , , †	/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,
					SALDO FINALE	EURO	207,00
						20110	207,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
			/agente della		Pagamento effettuato con o	assegno	bancario/postale
DATA	CC				ragamento enetidato con e		
DATA		AZIENDA		PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	nno						circolare/vaglia postale CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENT	E	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	9 7 7	7 5 3 5 9	0 1 5 3			barrare in co non coinci	aso di anno d'imposta idente con anno solare
		nominazione o ragione sociale				nome	
DATI ANAGRAFICI		ORDIC AB				COLUCCI	
	data di nascito	ta mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civ	ico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomero civ		
codice fiscale del c genitore, tutore o curator	:oobbligato, e fallimentar	erede, re	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codir	ce identificativo
EZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		AAGG		2023	207,00		
IMPOSTE DIRETTE -						<u> </u>	
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,		
		B				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- SALDO (A-B)
odice ufficio codice atto	2 0 0	7.9.0.4.7	E		207 00 _B	• • •	207.0
SEZIONE INPS	2 0 0	7 8 9 4 7	5 10	TALE A	207,008	,	207,0
	matricola_!NPS	S/codice INPS/ azienda c	periodo di r la mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
sede contributo	Tilidle (azienaa C	ia mini/ dada	a mm/ aada	importi a debito versali	iliporii a crealio compensari	
						•	
					•	•	
					•	+/	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	,	,
EZIONE REGIONI			/	and a de			
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		lI			,		
		N		I			
			-	_	•		- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	,	• • •	SALDO (LT)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE	, 	, ,	,
odice ente/ Immob. Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
I I I	odido illilliobili		mose m.	memmemo			
					•	•	
		//					
					, ,	**/	- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, . н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI EN							
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	_{nto} causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
INAIL				_			
				_	•		- SALDO (I-L)
			тс	TALE I	, ,	,	
	causale ontributo	codice posizione	periodo di r la mm/aaaa		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	•
codice ente codice sede c			l l	l IIII			
codice ente codice sede c						,	- SALDO (M-N)
codice ente codice sede c					, ,	+/	
codice ente codice sede c			тс	TALE M	, N	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,
codice ente codice sede c			тс	OTALE M	SALDO FINALE	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
odice ente codice sede c			тс	DTALE M	,	;	,
					SALDO FINALE	; 1 1 1 1 1 1 1 1 1	,
			CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)		207,0
		ODICE BANCA/POSTE	cura di banca /agente della	/poste/agente riscossione	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	assegno	207,0
ESTREMI DEL VERSA	CC		cura di banca /agente della	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con n.ro	assegno	207,00
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POSTE	cura di banca /agente della	/poste/agente riscossione	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	assegno	207,00