PROV.



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

CONTRIBUENTE			FER LA	CCKEDITO ALD	A TESORERIA COMPETEINT			
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3	1 1 1 1		barrare in	caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
	cognome, denominazione o ragione sociale					nome		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				SPORT AMIC	20	
	data di nascita giorno m	iese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	000000				prov. via e numero civ	doo		
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero civ	VICO		
CODICE FISCALE del	coobbligato e	prede						
genitore, tutore o curato	e fallimentare					cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO		le de la	ateazione/regione/	gnno di	a library			
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati i 789 . 00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	A A G G		2025	709,00	•		
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					, ,	•		
					, ,	,		
					, ,	•		
codice ufficio codice atto					700,00	•	/- SALDO (A-B)	
	8 0 7 2	2 9 3 4 7	О тс	TALE A	789 ,00 _B	, ,	789,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento:	to come a laboration of	e e la e		
sede contributo	tiliale a	zienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					,	•		
					, ,	, ,		
					, ,	•	/- SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	, , D	,		
SEZIONE REGIONI codice		le de la constant	rateazione/	anno di	e lla e e	e e la e		
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
				-	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•		
					, ,	•		
					•	,	-/- SALDO (E-F)	
			TC	TALE E	, , , ,	,	, ,	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					• • •	• 1		
	H-I				•	•		
					•	•	/- SALDO (G-H)	
detrazione			TC	TALE G	, , н	, ,		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		,	,		
coc	lice sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
INAIL						,		
INAIL					, , , ,	• · · ·	-/- SALDO (I-L)	
			тс	TALE I	, ,	•	(1.2)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati i	importi a credito compensati	,	
					•	•		
					, , ,	, i	-/- SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	, N	,		
FIRMA					SALDO FINALE	EUDO	700.00	
						EURO	789,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENIO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENIE	DELLA RISCOSSIONE)			
		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese c	onno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	
Autorizzo addebito su	[1 ₁ T] ,]	Linita	Harris	1	firma			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4	6 0 2 6 3			barrare in caso di non coincidente d	anno d'imposta con anno solare
	cognome, denominazione o ragi			nome	nome	
	SIRIO NPL S.R		une (o Stato estero) di nasci		ORT AMICO	prov.
	giorno mese anno		no to orale sololo, al nasol			, in the second
	comune		prov.	via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, erede,				codice ide	ntificativo
SEZIONE ERARIO	railmentare				codice idei	iiiicaiivo
	codice tributo	rateazione/regione/ a prov./mese rif. rife	nno di erimento importi a d	lebito versati importi a	credito compensati	
	AAG	G 20	023	789 ,00		
IMPOSTE DIRETTE - IN RITENUTE ALLA FONT					,	
ALTRI TRIBUTI ED INT					,	
ALIKI IKIDON LD IKI	ERESSI				•	
odice ufficio codice atto					+/- S .	ALDO (A-B)
	3 0 7 2 9 3 4	7 0 TOTALI	E A	789 <mark>,</mark> 00в	,	789 ,0
SEZIONE INPS odice causale n	matricala INIPS / andian INIPS /	pariado di riforimo	nto:			
odice causale r sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa a mm/	aaaa importi a d	debito versati importi a	credito compensati	
				<u> </u>	<u> </u>	
					•	
				•	+/- S	ALDO (C-D)
		TOTALI	E C	, D	,	,
SEZIONE REGIONI odice		rateazione/ a	ınno di . ,. ,			
gione	codice tributo		erimento importi a d	debito versati importi a	credito compensati	
					,	
				•	•	
				•	+/- S .	ALDO (E-F)
		TOTAL	E E	, , F	,	,
	RI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OPER	1.			
odice ente/ dice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili codice tributo		erimento importi a d	debito versati importi a	credito compensati	
					<u> </u>	
			_		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
				-,-	, +/- S .	ALDO (G-H)
detrazione	, ,	TOTAL	E G	, н	, ,	,
	I PREVIDENZIALI E					
codic	ce sede codice ditta	c.c. di riferimento	causale importi a d	debito versati importi a	credito compensati	
NAIL	_		_		 ,	
					+/- S	ALDO (I-L)
		TOTALI	E I	, L	,	
odice ente codice sede co	ausale intributo codice posizione	periodo di riferimer da mm/aaaa a mm/	nto: aaaa importi a d	lebito versati importi a	credito compensati	,
					, +/- S	ALDO (M-N)
		TOTALI		, N FINALE	,	,
			SALDO	FINALE	EURO +	789,0
						,00
STREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMPILAR	E A CURA DI BANCA/POST	E/AGENTE DELLA RISCO	SSIONE)		
DATA		OSTE/AGENTE DELLA RISCO	000101 15	nto effettuato con assegno		ario/postale
	AZIENDA	CAB/SPORTELI	n.ro		circol	lare/vaglia postale
	no l	The second secon				
giorno mese ani			tratto / e	emesso sucod.		CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCKEDITO ALD	A TESORERIA COMPETEIN	IL .	
	0 . E . 1	2246	0.2.6.2			barrare in a	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		2 2 4 6 nominazione o ragione				non coinc	idente con anno solare
	0	9				SPORT AMIC	·O
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L		comune (o Stato	t\ -l!:!t	SPURT AMIC	
	data di nascito	nese anno	sesso (VV o r)	comune (o Sidio	esieroj di ridsciid		prov.
	0000100				prov. via e numero ci	hijaa	
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	VICO	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,				1:	ce identificativo
genitore, tutore o curatore	tallimentar	e				coai	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		h d .	rateazione/regione/	gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE II	\/A	AAGG	II———I	2023	789 ,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I						,	
RITENUTE ALLA FON						,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	EKESSI					,	
						,	
codice ufficio codice atto					700,00	, +,	/- SALDO (A-B)
	3 0 7	2 9 3 4 7	′ (0 тс	TALE A	789,00 _B	, ,	789 ,00
SEZIONE INPS	l mana	/ h # 100 /					
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+,	/- SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, D		
SEZIONE REGIONI					,	, , ,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ı			111000 1111	mermenio			
					,	,	
					, ,	,	
					, ,	+,	- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, ,	,	
SEZIONE IMU E ALI	DI TDIRLI	TLLOCALL		O OPERAZIONE	, , F	, ,	<u>, </u>
codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	gnno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice Inbolo	mese rit.	riferimento	imponi a debilo veisali	Importi a creatio compensati	
			II———I		•——•	•	
	-		II———I		,	, L	
	-					,	- SALDO (G-H)
					, ,	, ,	JALDO (O-II)
detrazione	, DDEVID	ENIZIALI E AC		TALE G	, _⊢ H	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT							
codi	ce sede	codice ditta c.	numero c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII			_			,	
INAIL						,	CALDO (LL)
					•	, +,	/- SALDO (I-L)
	ausa o			TALE I	,L	<u>, </u>	<u> </u>
codice ente codice sede	ausale intributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
						, ,	- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, . N	,	, ,
					SALDO FINALE		
						EURO	789,00
							, , , ,
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA						a assegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A DDICE BANCA/POST AZIENDA	E/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato cor	n assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POST	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato cor	n assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA	CC	DDICE BANCA/POST	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato cor	cod, ABI	