

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		2 2 4 6		3		barrare in a	caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
		nominazione o ragione s				nome		
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L		-) comune (o Stato e	staral di passita	CARBONE	prov	
	data di nascita	mese anno	sesso (VI o r	-) comune (o sidio e	sieroj di ridsciid		prov.	
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del o	oobbliggto.	erede.						
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione	e/ anno di				
		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	riferimento 2022	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2022	230 ,00	• 1		
RITENUTE ALLA FON	TE				•	•		
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				,	•		
					•	, I		
codice ufficio codice atto					220,00		-/- SALDO (A-B)	
	7 9 4 4	4 6 8 4 7	3 T	OTALE A	230 ,00 _B	,	230 ,00	
SEZIONE INPS codice causale r sede contributo	matricola INPS	/codice INPS/ azienda c	periodo di da mm/aaaa	riferimento:				
sede contributo	filiale d	izienda (da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					•	•		
					,		-/- SALDO (C-D)	
			T	OTALE C	, D	, ,	,	
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	gnno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	• · · ·		
					• —	, LI		
					•	•	-/- SALDO (E-F)	
			T	OTALE E	, F	•		
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		VO OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	, , , ,		
	-			II	•	,		
	-			<u> </u>	•		/- SALDO (G-H)	
detrazione			T	OTALE G	, H	,		
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			, , , ,	,	,	
codic	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferime	o ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
								
INAIL			_		• —			
			_		, , ,	, ,	/- SALDO (I-L)	
codice ente codice sede co	ausale entributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,	
codice ellie codice sede co	ontributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo veisali	importi a creatio compensati		
					•	•	-/- SALDO (M-N)	
			T	OTALE M	, N	•		
					CALDO FINIALE	,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
FIRMA					SALDO FINALE			
FIRMA					SALDO FINALE	EURO	230 ,00	
						EURO	230,00	
FIRMA ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
		DDICE BANCA/POSTE	AGENTE DELL	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	
ESTREMI DEL VERSA	CC		AGENTE DELL		DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	n assegno		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE	AGENTE DELL	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUTE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IL.	
CONTRIBUENTE	0 E 1	.2.2.4.6.6	1.262			harrare in a	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0 ,	NPL S.R.L.	icidie			CARBONE	
PAII AI TAONAI TEI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita	CARDONE	prov.
	giomo m	nese anno					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	erede,		1 1 1 1		codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e railimentare					Cour	ce identificativo
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	230,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I						,	
ALTRI TRIBUTI ED IN							
					,	, L	
odice ufficio codice atto					•	+	/- SALDO (A-B)
0 8 7	7 9 4 4	4 6 8 4 7	3 тс	TALE A	230 ,00 _B	, ,	230 ,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INPS/	periodo di ri	iferimento:			
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	,	
					,	*, +,	- SALDO (C-D)
EZIONE DECIONIL			TC	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI rodice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
egione		codice inboio	mese rif.	riterimento	Imponi a debilo veisali	importi a creatio competisari	
					•	,	
					, , ,	, L	
					, ,	•	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIRLI	TLLOCALL		OTALE E	, , , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ Immob.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Jaice comune Ravi. Validi Acc.	Salab IIIIIIIobiii		mese m.	Hierimenio	•	• 1	
					, , , ,	, L	
						•	(SALDO (C.II)
detrazione			TC	TALE C	, , ,	•	/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		OTALE G	, H	, 1	, ,
		codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
NAIL					, ,,,	,	(SALDO (LI)
			TC	TALE I	, ,	•	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,	i iiiii) dada	d IIIII) dddd			
					•	, , ,	- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	,	<u> </u>
					SALDO FINALE	EURO	220.00
						EURO	230,00
STREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI <u>BANÇA</u>	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
1					iidiio / ciricosc sc	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER C7	CCREDITOTIES	TESORERIA COMITETEIX				
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3					non coinc	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				CARBONE			
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.		
	comune				prov. via e numero c	ivico			
DOMICILIO FISCALE									
genitore, tutore o curator	coobbligato, e fallimentar	erede, e				cod	ice identificativo		
SEZIONE ERARIO		ro	ateazione / regione /	gnno di					
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2022	importi a debito versati 230 ,00	importi a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2022	230,00	•			
RITENUTE ALLA FON	ITE				•	•			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	, ,			
									
codice ufficio codice atto	7 9 4	4 6 8 4 7	3 тс	OTALE A	230 00 _B	, ,	- SALDO (A-B) 230 00		
SEZIONE INPS					=00,000	,			
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					<u> </u>				
					9	•			
					•	•	/- SALDO (C-D)		
			TC	OTALE C	, , _D	, ,	,		
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
regione		codice inbuio	mese rif.	riterimento	Importi a debito versali	importi a creatio compensati			
					•	,			
					, ,	•			
					, ,	, ,	/- SALDO (E-F)		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TLLOCALI		OTALE E	,_F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					•				
	-					,			
						, LI	/- SALDO (G-H)		
detrazione			тс	TALE G	, , H	,	JALDO (O-II)		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, "	, , ,	,		
cod	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
INAIL				_		,			
INAIL				_	,	•	/- SALDO (I-L)		
			тс	TALE I	, , , , ,	, ,			
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,		
				NTALE AA	, ,	, , ,	/- SALDO (M-N)		
			10	OTALE M	SALDO FINALE	• • •	, ,		
						EURO	230 ,00		
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)				
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale		
giorno mese a	inno	AZIENDA	CAB/:	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ		
DAIA giorno mese a									