

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PFR I'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	VTF.	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0   5   1   2	2 4 6 0	2 6 3			barrare in non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
	cognome, denominazione o ragione sociale					nome	
		PL S.K.L.	50550 IAA - F)	comune (o Stato e	storol di passita	CUOCCIO	DIO.
C	data di nascita giomo mese	anno	sesso (VI o F)	comune (o Stato e	stero) at nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, ered	e,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	fallimentare					cod	ice identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo rate	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AGG	prov./ mese m.	2022	200,00	Importi a creatio competituali	
IMPOSTE DIRETTE - IN	/A				•	, ,	
RITENUTE ALLA FONT					• —	<b>,</b>	
ALTRI TRIBUTI ED INT	FKE22I				• —	•	
codice ufficio codice atto	_				•	•	-/- SALDO (A-B)
	16   5   9	2   8   4   7	9 тс	TALE A	200 00	В	200 00
SEZIONE INPS				,	,	, , ,	,
codice causale m sede contributo	natricola INPS/cod filiale aziend	ice INPS/ da da	periodo di ri mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b>,</b>	
					<u> </u>	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					•	, ,	-/- SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, ,	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	_				<u></u>	•	
	_				•	, , ,	
					•	,	/- SALDO (E-F)
				TALE E	اب , ب	F , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
SEZIONE IMU E ALT codice ente/			IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, ,	
					, ,	, ,	
					, ,	, ,	-/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	, DDEVIDEN	TIALLE ACCU		TALE G	, , , l	н ,	, ,
			numero di riferimer	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codic	e sede Codi	ce ditta c.c.	di riferimer	nto educate	Importi a debito versali	importi a creatio competisati	
INAIL					, ,	,	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	-/- SALDO (I-L)
	ausale .		neriodo di ri	TALE I	<u> </u>	L ,	<b>,</b> ,
codice ente codice sede con	ausale ntributo codi	ce posizione da	periodo di ri mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, ,	- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	· · ·	, ,	
FIRMA					SALDO FINALE	, and the second	
						EURO	200,00
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	COMPUADS	IDA DI BANCA	/POSTE / A SENSE	DELLA DISCOSSIONE		
		E BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA	333101	AZIENDA .		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	on assegno	circolare/vaglia postale
giorno mese ann	10				tratto / emesso su		
	1 1				iidiio / elliesso su		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCKEDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	NIL	
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6 0	1,2,6,3			barrare in	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so				non coinc	cidente con anno s'olare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	Scialo			CUOCCIO	
DAII AIVAORAITEI	data di nascita		sesso IM o Fl	comune (o Stato	estero) di nascita	COOCCIO	prov.
		mese anno	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,			
	comune				prov. via e numero o	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c		d-					
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	erede, e		1 1 1 1		cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA						
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI						
codice ufficio codice atto						•	-/- SALDO (A-B)
0   8   9	9  6  5	9   2   8   4   7	9 <b>тс</b>	TALE A	200 ,00 <sub>E</sub>	, ,	200,00
SEZIONE INPS	l mino	/ h 11 100 /					
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	-/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , <sub> </sub>	, ,	<u> </u>
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, ,	-/- SALDO (E-F)
				TALE E	, , , F	• , ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU		rateazione/	O OPERAZIONE gnno di			
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		l	<u> </u>		<b></b>	• 1	
					•	•	
					•	•	-/- SALDO (G-H)
data-rica -				TALE O	, ,	, , ,	
detrazione SEZIONE ALTRI EN1	I DDEVID	ENZIALLE ASS		OTALE G	, . h	, , ,	, ,
	ce sede		numero	to causale	e I . I e	e la	
codi	ce seae	codice ditta c.c.	di riterimer	nto Causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				_	•	•	
					•	•	-/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, ,	,	
codice ente codice sede	ausale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	Ollottinio	d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	Import a dobito votadi	importi a cicalio componidati	
					, ,	,	-/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, ,	,	
			10	VIALE M	SALDO FINALE	, , ,	, ,
						EURO	200,00
							200,00
ESTREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENIE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	an assagna	bancario/postale
				SPORTELLO		ni assegiio	circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAD/	OI OKILLO	n ro		
	nno	AZIENDA	CADA	OF ORTELLO	n.ro		circolaro, ragila posicio
	nno	AZIENDA	CAB/	OI OKILLO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL	
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6 0	0.2.6.3			barrare in	caso di anno d'imposta
	And the second s	ominazione o ragione so				non coincidente con anno s'olare	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				CUOCCIO	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	oobbligato, e e fallimentare	erede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	c rammemar						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	200,00	<b>,</b>	
IMPOSTE DIRETTE – I						<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					<b></b> ,	<b>,</b>	
ALIKI IKIBUII ED IN	IEKESSI				• • •	• 🗆	
codice ufficio codice atto		<del></del>				,	/- SALDO (A-B)
	9.6.5.9	9   2   8   4   7	9 10	TALE A	200,00 <sub>B</sub>	•	200,00
SEZIONE INPS						,	
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ izienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	• 1	
						• · · ·	
					<b></b> ,	<b>,</b>	641D0 (6.D)
					<u> </u>	, ,	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	TALE C	, , D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione			mese rit.	riterimento	Imponi a dobilo rollan	importi a dicatic componidati	
					,	,	
					-	,	
					, ,	•	/- SALDO (E-F)
				TALE E	, , , , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/codice comune  Raw. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-				<b></b>	<b>,</b>	
	H-I	<u> </u>			, ,	•	
		<u> </u>				,	-/- SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	, ,	,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	<b>ICURATIVI</b>		,	, ,	· •
codi	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII					<b>,</b>	• 🗆	
INAIL					<b></b>	• 🗆	/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>	•	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	Simbolo	ac	a mm/ aaaa	a mm/aaaa			
					,	,	- SALDO (M-N)
			то	TALE M	, N	•	, ,
					SALDO FINÁLE		
						EURO	200,00
ECTREM DEL VIDO	MENER						
ESTREMI DEL VERSA							la consta de la constala
DATA		DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato con		bancario/postale circolare/vaglia postale
		r starter Warr t	CAD/	J. CAILLO	n.ro		circolare/ vagila posiale
giorno mese a	nno				t		
giorno mese a	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	