

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	L	
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6	0.2.6.3			barrare in a	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione		'		non coinc	cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L				CRESCIOLI	
				comune (o Stato e	store) di noncita	CKLSCIULI	prov
	data di nascito giorno	mese anno	sesso (VIOT)	comune to sidio e	sieroj di ridsciid		prov.
	comune				prov. via e numero d	ivico	
OMICILIO FISCALE	Comone				plov. Vid e nomero c	IVICO	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					ice identificativo
genitore, tutore o curatore EZIONE ERARIO	tallimentar	e				cod	ice ideniiiicalivo
EZIONE ERARIO		le celle	rateazione/regione,	/ gnno di	e Ha e	a de la compa	
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati	importi a credito compensati	
MPOSTE DIRETTE - I	V۸	AAGG		2023	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON					•	• •	
ALTRI TRIBUTI ED INT					•——	•	
ALIKI IKIBUTI ED INI	EKESSI				,	,	
					,	,	CALDO (A.D)
dice ufficio codice atto					200,00	, ,	/- SALDO (A-B)
	3 0 6	0 8 7 4 7	2 TC	OTALE A	200 ,00 _E	, ,	200 ,0
ZIONE INPS		' / !\ IDC /		:(:			
dice causale r ede contributo	matricola IINPS filiale d	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
					,	,	
					•	•	/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	,	,	,
ZIONE REGIONI			,				
dice ione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	, ,	
					,	,	
					,	,	/- SALDO (E-F)
			тс	OTALE E	, , , ,	,	
ZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	ITI LOCALI		O OPERAZIONE			
lice ente/ ce comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Ce Comone Raw. Validit Acc.	Saldo IIIIIISSIII		mese m.	Illeriilleriio			
					•	,	
					•	•	
				<u> </u>	,	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione			T	OTALE G	, ,	,	
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	FN7IAILE AS		JIALL 0	, •	, , ,	,
	ce sede	codice ditta c.e	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
COUN	30 3040	codice dilid c.	o. ai nienme	nio	importi a acono versari	importi a creatio compensari	
IAIL					•	•	
			_		•	•	-/- SALDO (I-L)
			T	OTALE I	,	,	, O/LIDO (1 L)
dice ente codice sede co	ausale intributo	andina pasiziona	periodo di r da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	<u> </u>
aice enie coaice seae _{CO}	ntributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a creatio compensati	
					• •	•	/- SALDO (M-N)
					,	,	-/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	,	,	,
					SALDO FINALE		200.0
RMA						EURO	0, 200
RMA							
	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
STREMI DEL VERSA		(da compilare a DDICE BANCA/POST			DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
			E/AGENTE DELLA			n assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
STREMI DEL VERSA DATA giorno mese on	CC	DDICE BANCA/POST	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	UCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0.2.6.3	1 1 1 1		barrare in casc	di anno d'imposta
	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	nominazione o ragione s	The state of the s		no	non coincider me	nte con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.			C	RESCIOLI	
	data di nascita	d mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICINO EICCALE	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, (erede,	1 1 1	1 1 1 1		codice	identificativo I
SEZIONE ERARIO	rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00	•	
IMPOSTE DIRETTE – I						· •	
RITENUTE ALLA FON					,	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT	IEKESSI					•	
codice ufficio codice atto						,	SALDO (A-B)
	3 10 16 1	0 8 7 4 7	2 10	TALE A	200,00 _B	•	200,00
SEZIONE INPS		0 0 7 4 7	2 10	TALE A	200,006	,	200,00
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda d	periodo di ril a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
					•	•	
					, i	• 1	
							
					, , ,	, +/-	SALDO (C-D)
SEZIONE DECIONIL			то	TALE C	, , D	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
regione		codice inboio	mese rit.	riterimento	imponi a debito versani impon	ni a credilo compensari	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					•	,	
					,	+/-	SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , , F	,	,
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
						• —	
			_		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
						• -/-	SALDO (G-H)
detrazione			TO	TALE G	, н	, , ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		IALL O	, ,	,	, 1
codi	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
						•	
INAIL						<u> </u>	
					, , ,	, +/-	SALDO (I-L)
l	ausale			TALE I	, , , L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione d	periodo di ril a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
						• +/-	SALDO (M-N)
					, N	, ,	
			TO	TAIE M		• 1 1	,
			то	TALE M			
			ТО	TALE M	SALDO FINALE	EURO +	200.00
			ΤΟ	TALE M		,	200,000
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C			SALDO FINÁLE	,	200,00
		DDICE BANCA/POSTE	EURA DI BANCA/ /AGENTE DELLA	/poste/agente riscossione	SALDO FINÁLE	EURO +	ancario/postale
DATA	CC		EURA DI BANCA/ /AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	200 ,0,0 ancario/postale rcolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POSTE	EURA DI BANCA/ /AGENTE DELLA	/poste/agente riscossione	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con asse	EURO +	ancario/postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTI	L	
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0.2.6.3			barrare in c	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	nominazione o ragione s				non coinci	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				CRESCIOLI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO EISCALE	comune				prov. via e numero civi	ico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e e fallimentar	erede,	1 1 1			codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	c rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riterimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00	,	
IMPOSTE DIRETTE – I						,	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN						,	
ALIKI IKIBUII ED IN	IEKESSI				•	• —	
codice ufficio codice atto				 1		• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- SALDO (A-B)
	3 10 16 1	0 8 7 4 7	2 10	TALE A	200 00 _B	,	200,00
SEZIONE INPS		0 0 7 1 7	2 10	IALL A	,o o B	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					•	•	
					· •	•	
						,	
					, , ,	• • •	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TO	TALE C	, D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
regione		codice inboio	mese rit.	riterimento	imponi a acono versan	inporti a cicalio compensari	
					•	•	
					•	,	
					,	+/	- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		I				,	
			_		, , , ,	•	
					•	• I I	SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, н	•	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			, , ,	,	, ,
codi	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	_{ito} causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
						•	
INAIL						• 1	
					, , ,	• +	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo			TALE I	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	,
codice enie codice sede co	ontributo	codice posizione d	periodo di ri la mm/aaaa	a mm/aaaa	imporii a debiio versaii ii	mporti a creatio compensati	
	_				•	9 - +,	SALDO (M-N)
			TO	TALE M	N	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
					SALDO FINALE	, ,	, ,
						EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	CURA DI BANCA,	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
D.474		DDICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
D.474	CC		/AGENTE DELLA				bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con		