

2013

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 0|2|5|1|7|5|8|0|9|2|0|barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** cognome, denominazione o ragione sociale **ONORANZE** WIND TRE S.P.A. **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati AAGG 2022 400,00 **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 0 | 8 | 5 | 4 | 4 | 9 | 0 | 3 | 4 | 7 | 2 400 00_B 400 00 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE** C D SEZIONE REGIONI anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** Н G SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIV numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati C.C. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati codice ente codice sede importi a credito compensati codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M **SALDO FINALE** EURO + 400,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro giorno tratto / emesso su _ cod. ABI CAB Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IL .	
CODICE FISCALE	0 2 5	1.7.5.8.0	9.2.0				caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so		non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	WIND	TRE S.P.A.				ONORANZE	
	data di nascito	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICINO FISCALE	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	: ruillitiemur						
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	<u> </u>	2022	400,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					, ,	, ,	
RITENUTE ALLA FON					,		
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				•		
					,	 ,	/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto		9 0 3 4 7	2		400 00 _B	,	400.00
SEZIONE INPS) 4 4	9 0 3 4 7	2 10	TALE A	400,008	, ,	400,00
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda da	periodo di ril	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	IIIIdle C	dzieliad du	i ililii/ dada	a mm/aaaa	Import a acono versari	importi di cicalio compensari	
					,	,	
					•	,	
					,	, ,	/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		_			• •	,	
					•	, L	
					,	•	/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, F	,	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	ITI LOCALI	IDENTIFICATIVO		, , ,		
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	
					• •	,	
						 ,	
					• •	,	/- SALDO (G-H)
					, , ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALLE ASSI		TALE G	, . н	,	, ,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		course ama	di illellilleli				
INAIL					•	,	
					, ,	•	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , L	,	<u> </u>
codice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione da	periodo di ril ı mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	CALDO (MAN)
					, ,	, ,	/- SALDO (M-N)
			ТО	TALE M	SALDO FINALE	, 1 1	, ,
					SALDO FINALE	EURO	400,00
						20110	700,00
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A CI	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		ODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	n asseano	bancario/postale
D ATA			_				
DATA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	ino	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.rotratto / emesso su		circolare/vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE	0 2 5	1 7 5 8 0	9 2 0			barrare in non coir	caso di anno d'imposta ncidente con anno solare		
		nominazione o ragione soc	tiale	nome					
DATI ANAGRAFICI		TRE S.P.A.		1.0		ONORANZE	ONORANZE		
	data di nascito	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.		
	comune				prov. via e numero	civico			
DOMICILIO FISCALE									
CODICE FISCALE del	coobbligato	arada							
genitore, tutore o curator	re fallimentar	e				CO	dice identificativo		
SEZIONE ERARIO		rati	eazione/regione/	anno di					
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2022	importi a debito versati	importi a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2022	400,00	, L			
RITENUTE ALLA FON	NTE				,	,			
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				, ,	,			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,			
codice ufficio codice atto		0 0 0 1 7	2		400,00	, .	+/- SALDO (A-B)		
SEZIONE INPS	5 4 4	9 0 3 4 7	2 to	TALE A	400 ,00	, ,	400,00		
codice causale	matricola, INPS	/codice INPS/ azienda da	periodo di ril	erimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati			
sede contributo	Tilldle (azieriaa da	lilli) dada	d mini/ adda	Imponi d debilo versan	importi a cicalio compensari			
					, ,	,			
					<u> </u>	, ,			
					, , ,	,	+/- SALDO (C-D)		
SEZIONE REGIONI			то	TALE C	, ,	, ,	, ,		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
regione			mese m.	Illerillienio					
					,	,			
					<u> </u>	<u> </u>			
					• • •	, .	+/- SALDO (E-F)		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBL	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	OPERAZIONE	, ,	<u> </u>	<u>, </u>		
codice ente/	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					,				
	-				<u> </u>	<u> </u>			
		-			<u>,</u>	, L	+/- SALDO (G-H)		
detrazione			TO	TALE G	, , ,	, ,	SALDO (G-H)		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI		TALE G	, ı r	• ,	, ,		
coc	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
				_					
INAIL					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	+/- SALDO (I-L)		
			TO	TALE I	,	, .	+/- SALDO (I-L)		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,		
	SOMMO	ad da	mm/ dada	a mm/ aaaa					
					, ,	,	+/- SALDO (M-N)		
			то	TALE M	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	,		
					SALDO FINALE	EURO	400.00		
						EURO	400,00		
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	IRA D <u>I BANCA</u>	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)				
5.174		DDICE BANCA/POSTE//			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale		
DAIA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
giorno mese c	anno				tratto / emesso su				
MOD 234 - 2013 EMSO MOD 444 - 2013 EMSO MOD 44						cod. ABI	CAB		
0									