

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	JTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0.5.8	9 2 4 7	0 6 3 3			barrare in	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
		nominazione o ragione s				nome	delle con dillo soldie
DATI ANAGRAFICI	A-ZET	A S.R.L				VENDITTI	
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	giomo r	mese anno					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del							
genitore, tutore o curator	re fallimentar	erede, e	1 1 1	1 1 1 1		cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	512,00		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA						
RITENUTE ALLA FOR	NTE						
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				,		
codice ufficio codice atto					, ,	•	/- SALDO (A-B)
0 8	4 8 2	5 0 5 4 7	9 т с	OTALE A	512 00 _E	,	512,00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda c	periodo di r la mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
					•		
					, ,		
							-/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , ,	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI			,		,	,	<u> </u>
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	,	, ,
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	, .			OTALE G	,	1 , , ∣	, ,
SEZIONE ALTRI EN		ENZIALI E ASS					
coc	lice sede	codice ditta c.c	nymero di riferime	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
					• • •	, ,	-/- SALDO (I-L)
	causale			OTALE I	, L	· , , , ,	<u> </u>
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	periodo di r la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							CALDO (MAN)
					•	,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, , ,	, , , ,	, .
FIRMA					SALDO FINALE	TUDO	E42.00
						EURO	512,00
ECTOFAL DEL MESO	AMENUE						
ESTREMI DEL VERS							
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co		bancario/postale
giama I I		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese c	onno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su	[1 ₁ T] ₁	Tirri Liri			firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	, tesoreria competen	IIE	
ONTRIBUENTE	0 5 0	0 2 4 7 0	(2 2			horrers in	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		9 2 4 7 0				non coinc	cidente con anno solare
OATI ANAGRAFICI	0 ,	ominazione o ragione soc A S.R.L	iiule			VENDITTI	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	VENDITTI	prov.
	giomo me	ese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
OMICILIO FISCALE							
ODICE FISCALE del d	oobbligato, e	rede,					h al afe a
genitore, tutore o curatoro EZIONE ERARIO	e tallimentare					cod	dice identificativo
ZIONE ERARIO		codice tributo	teazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2023	512,00	importi a creatio competisati	
MPOSTE DIRETTE - I	VA				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
ITENUTE ALLA FON					, ,	, , ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	reressi					,	
					,	,	CALDO (A B)
ice ufficio codice atto	1 0 2 0	5 O F 4 7	0 -		512,00-		+/- SALDO (A-B) 512 0
0 8 4 ZIONE INPS	+ 0 2 5	5 0 5 4 7	9 10	OTALE A	512¸00 _B	,	312,0
	matricola INPS/ filiale az	'codice INPS/	periodo di ri mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
de contributo	filiale az	zienda da	mm/ aaaa	a mm/aaaa	illipolii a debilo veisali	importi a creatio competisati	
					,	,	
					,	, ,	
					, ,	, ,	+/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , D	, ,	,
ZIONE REGIONI ice		le de la companya de	rateazione/	anno di	e Ha e	a de la de	
one		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					•	, ,	
					,	,	+/- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, F	, ,	,
ZIONE IMU E ALI	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
lice ente/ ce comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	H - I				,		
					,	,	
	H = 0			l	•	, , ,	+/- SALDO (G-H)
detrazione			тс	OTALE G	, H	, ,	
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI			, , ,	,	,
codi	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IAIL					 ,	, , , ,	(SALDO (LL)
					, , ,	, ,	+/- SALDO (I-L)
dice ente codice sede	causale ontributo (codice posizione	periodo di ri mm/aaaa	OTALE I iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
dice ellie codice sede co	oftributo	da da	mm/aaaa	a mm/aaaa	Imponi a debilo versali	importi a creatio competisati	
			_	_	•	,	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	,	
				MALL M	SALDO FINALE	,	,
						EURO	512,0
							,
TREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CU	JRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE/	AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	nno				t		
giorno mese ai					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PERLA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IE	
CONTRIBUTION							
CODICE FISCALE		9 2 4 7				barrare in c non coinci	aso di anno d'imposta dente con anno solare
B. B		nominazione o ragione s	ociale			nome	
DATI ANAGRAFICI		A S.R.L	/AA - E)	comune (o Stato es	staral di passita	VENDITTI	prov
	data di nascita	mese anno	sesso (VI o r)	comune to sidio es	sieroj di ridsciid		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbliggto.	erede.					
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/reaione/	gnno di			
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 512,00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG	-	2023	312,00	•	
RITENUTE ALLA FON	TE	<u> </u>				•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	reressi				,	,	
					•	, ,	
codice ufficio codice atto							- SALDO (A-B)
	1 8 2	5 0 5 4 7	9 тс	TALE A	512 ,00 _в	, ,	512,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codica INIPS /	periodo di r	ferimento:			
codice causale sede contributo	filiale a	/codice INPS/ azienda c	periodo di r la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• · · ·	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					•	,	
					•		- 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	
					•	• •	
				<u> </u>		,	- SALDO (E-F)
			7.0	TAIF F	,	, "	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	TRI TRIBU	TI LOCALI		OTALE E	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Julie Comone May. Validi 7 icc.	odido illiliobili		mose m.	mermemo			
					•	, ,	
					· •	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
						4.	- SALDO (G-H)
					, , ,	,	57122 C (C 11)
detrazione	, ,			TALE G	, . н	,	,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID		ICURATIVI			, ,	
SEZIONE ALTRI ENT		DENZIALI E ASS	ICURATIVI		, H	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID		ICURATIVI			, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID		ICURATIVI			, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID		ICURATIVI nymero di riferimen			, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	codice ditta c.c	ICURATIVI nymero di riferimen	causale		, ,	,,,
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	ICURATIVI nymero di riferimen	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	ICURATIVI nymero di riferimen	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimento di periodo di ri	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimento di periodo di ri	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimento di periodo di ri	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede codice ESTREMI DEL VERSA	ce sede cousale contributo	codice ditta c.c.	TC periodo di r mm/aaaa	OTALE I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 512,00
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede cousale contributo	codice ditta c.c.	numero di riferimero di riferi	OTALE I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati	- SALDO (I-L)
INAIL codice ente codice sede codice ente codice sede DATA	ce sede cousale contributo	codice ditta c.c. codice posizione codi	numero di riferimero di riferi	DTALE I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 512,000