

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek l A	CCREDITO ALLA	TESORERIA CONTETEINTE		
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0.2.6.9			barrare in co	aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione				non coincid	dente con anno solare
	0	IUS SPV S				SILVESTRI	
	data di nascito			comune (o Stato e		SIL V LO I I KI	prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero civic	0	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	obbligato.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione,	/ anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento		porti a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE III	/A	AAGG		2021	200 ,00	•	
IMPOSTE DIRETTE - IN						,	
ALTRI TRIBUTI ED INT				_	• -	•	
ALIKI IKIDOII LD IIVI	LKLJJI					,	
codice ufficio codice atto					,	•	SALDO (A-B)
	1.5.4	9 7 4 4 7	6 1	OTALE A	200 00в	• 1	200,00
SEZIONE INPS	/ J T	9 7 4 4 7	O IC	JIALE A	200,006	,	200,00
codice causale m	natricola INPS	/codice INPS/	da mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
sede contributo	Illidie C	izieriaa	ad IIIII/ aada	a mm/aaaa	Import a acono versari	porii a cicalio compensari	
					•	•	
					•	•	
					,	+/-	SALDO (C-D)
			т	OTALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
					• 1	•	
					•	•	
					<u> </u>	•	
					, , ,	•	SALDO (E-F)
				OTALE E	, , F		<u> </u>
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		IDENTIFICATIV rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati imp	oorti a credito compensati	
						,	
						•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione			7.	OTALE C	, <u> </u>	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	, PREVID	ENZIALLE AS		OTALE G	, . н	,	, ,
	e sede	codice ditta c.e	numero	nto causale	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
		codico dilla	c. ar menne	HIIO		50m a 515am 55mp5m5m	
INAIL					•	,	
					,	+/-	SALDO (I-L)
			т	OTALE I	, L	,	
codice ente codice sede cor	ausale ntributo	codice posizione	periodo di 1 da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati im	porti a credito compensati	,
					,	+/·	SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	,	, ,
					SALDO FINALE		
FIRMA							
FIRMA						EURO +	200,00
						EURO +	200,00
FIRMA ESTREMI DEL VERSA							
		DDICE BANCA/POST	E/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE		ssegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA	CC		E/AGENTE DELLA		DELLA RISCOSSIONE)	ssegno	
ESTREMI DEL VERSA	CC	DDICE BANCA/POST	E/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con a	ssegno	bancario/postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUTENITE			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	11E	
CONTRIBUENTE	0.4.6	6.2.7.2.0	1.2.6.0			harrara in	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9				non coin	cidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SR				SILVESTRI	
	data di nascita			comune (o Stato e	estero) di nascita	SIEVESTICE	prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					lice identificativo
genitore, tutore o curator EZIONE ERARIO	e fallimentare					COC	lice identificativo
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2021	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					<u> </u>	, , , ,	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					,	,	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI				,	, ,	
odice ufficio codice atto		 1		_	• 1	,	+/- SALDO (A-B)
	9 5 4 9	9 7 4 4 7	6 тс	TALE A	200 00 _E		200,00
SEZIONE INPS					, , –	,	,
odice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	/codice INPS/ ızienda do	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , , ,	•	
				\vdash	<u> </u>	•	
				\vdash	•	,	+/- SALDO (C-D)
			тс	TALE C	, ,	,	
EZIONE REGIONI			,		, , –	,	, ,
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, ,	
					, L	,	
					,	,	-/- SALDO (E-F)
			тс	TALE E	, , ,	,	
EZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
dice ente/ dice comune Ravv. 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			тс	TALE G	, ,	, ,	, ,
EZIONE ALTRI EN	I PREVID	ENZIALI E ASS					·
cod	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAIL				_	, L	, , ,	
					,	,	+/- SALDO (I-L)
			тс	TALE I	,	,	
odice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
					, ,	,	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	, , ,	,
					SALDO FINALE	EURO	200,00
							200,00
STREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/	'AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
1	1 1 1					cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCKLDITO ALLA	TESORERIA CONVIPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 4 6	6 6 2 7 2 0	12.6.0	1 1 1		barrare in caso di	anno d'imposta
	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	nominazione o ragione so			nom	non coincidente	con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	IUS SPV SR				ILVESTRI	
	data di nascita			comune (o Stato e		.242011(1	prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codice ide	ntificativo
SEZIONE ERARIO		ro	ateazione/regione/	gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	and the state of t	a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	\/A	AAGG		2021	200,00		
RITENUTE ALLA FON					• —		
ALTRI TRIBUTI ED INT							
ALIKI IKIDON ID IIV					•		
codice ufficio codice atto					•		ALDO (A-B)
	15.4	9 7 4 4 7	6 тс	TALE A	200 ,00 _B	, ,	200,00
SEZIONE INPS		3 7 1 1 1 7		ALL A	_ 0 0 ,0 0	,	,
codice causale r sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi	a credito compensati	
oodo oo	1111010						
					•	•	
					•	, L	
					, ,	+/- S	SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	gnno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
					• —		
				_	•	———	
						,, +/- S	SALDO (E-F)
			TC	TALE E	,	, , ,	ALD (2.1)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	ITI LOCALI		O OPERAZIONE	, I I	, , ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
I I I	odido IIIIIIooiii		mese m.	menmenio			
					,	, ,	
						•	
					, , ,	, +/- S	ALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, _т н	<u>, </u>	,
SEZIONE ALTRI ENT		DENZIALI E ASS					
codie	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati importi	a credito compensati	
INAIL					,		
INAIL					•		SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, I	, , , , , ,	ALDO (I-L)
	ausale intributo	codice posizione	periodo di ri nm/aaaa		importi a debito versati importi	a credito compensati	,
codice ente codice sede		do	mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi di debito versali	a creatio compensari	
codice ente codice sede	TITI DOIG						
codice ente codice sede co					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	+/- S	ALDO (M-N)
codice ente codice sede co			TC	DTALE M	,	,	ALDO (M-N)
codice ente codice sede co	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		тс	DTALE M	SALDO FINALE	, +/- S	SALDO (M-N)
codice ente codice sede co			TC	DTALE M	,	,	, 1
codice ente codice sede co			тс	DTALE M	,	, , ,	, 1
ESTREMI DEL VERSA					SALDO FINÁLE	, , ,	, 1
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO		URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE	EURO +	, 1
	AMENTO	(DA COMPILARE A C	ura di banca 'AGENTE DELLA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	MENTO CC	(DA COMPILARE A CI	ura di banca 'AGENTE DELLA	/poste/agente riscossione	SALDO FINÁLE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con asseg	EURO +	200 ,0.0 cario/postale