

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0.2.6.3	1 1 1		barrare in c	aso di anno d'imposta idente con anno solare
		ominazione o ragione se				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				TONELLI	
	data di nascita	1 nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO EISCALE	comune				prov. via e numero civ	/ICO	
DOMICILIO FISCALE							
genitore, tutore o curatore	oobbligato, e e fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	c rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2021	200,00	,	
IMPOSTE DIRETTE - I						• —	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN						,	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IERESSI				,	•	
codice ufficio codice atto					•	•	- SALDO (A-B)
	7 (6 (4)	7 2 8 4 7	8 тс	OTALE A	200,00 _B	•	200,00
SEZIONE INPS					, , , , , ,	•	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ izienda d	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
						•	
						•	/- SALDO (C-D)
				TALE C	, ,	•	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			- 10	OTALE C	, , D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	• •	
						,	
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	TDI TDIRLI	TLLOCALL		OTALE E	, , F	• •	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Codice comune Ravv. variari Acc.	Salao Immobili		mese III.	riferimento	- 1	- 1 1	
					, ,	•	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•	
					, , ,	•	/- SALDO (G-H)
detrazione	el DDEVID	ENIZIALI E ACC		OTALE G	, _⊢ H	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	ice sede		numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codi	ice sede	codice ditta c.c.	di riferime	nto edusare	imponi a debilo versali	Importi a ciedilo competisali	
INAIL					,	,	
					,	, ,	/- SALDO (I-L)
				OTALE I	, , L	,	<u> </u>
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						• —	- SALDO (M-N)
				TAIF 44	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
FIRMA			IC	OTALE M	SALDO FINALE	, 1 1	,
					JALDO HITALE	EURO	200,00
							200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
giomo mese a Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I ₁ T] ₁	Translation	Harris		firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	II E	
CONTRIBUENTE	0 5 1	2.2.4.6.6				barrare in	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0 ominazione o ragione so				non coinc	caso ai anno a imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0 ,	NPL S.R.L.	cidie			TONELLI	
PAII AI TAONAI TEI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita	TONLELLI	prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					1
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e tallimentare	9				cod	ice identificativo
SEZIONE ENARIO		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2021	200,00	• 1	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				•	, ,	
RITENUTE ALLA FON						<u> </u>	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	,	
h. (fe		<u> </u>			• •	,	/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	7 6 4	7 2 8 4 7	8 TC	TALE A	200 00 _B	,	200,00
SEZIONE INPS	0 4	7 2 0 4 7		MALE A	200,006	, , ,	200,00
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	/codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					, , ,		CALDO (CD)
					, <u></u>	,	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	OTALE C	, , D	, ,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
J			mese m.	Hierinienio			
					•	•	
					<u> </u>	, i	
					, , ,	,	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	DI TRIBLI	TLLOCALL		TALE E	, , , F	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE ganno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
odice comune Kavv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inpoie	mese rif.	riferimento	Import a debite versain	Imponi a creane compensari	
					,	,	
					•	•	
					· ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, . ⊩H	ι ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	ce sede		numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	e de la e	
COO	ce sede	codice ditta c.c.	di riterimer	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	,	
					,	,	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, L	, ,	,
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				\vdash			(SALDO (M-NI)
					• •	, ,	/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	, 11	,
					SALDO TINALE	EURO	200,00
							200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANÇA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTE/	'AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
					iidiio / eillesso so	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETI	ente		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6	0 2 6 3				barrare in caso o	di anno d'imposta e con anno solare
		nominazione o ragione s	ociale			nome		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				TONEL	.LI	
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita			prov.
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numer	O CIVICO		
CODICE FISCALE del de genitore, tutore o curator	oobbligato,	erede,	1 1 1		1 1 1 1 1	1	codice id	lentificativo I
SEZIONE ERARIO	e rammemar	е					codice id	Chillicanyo
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2021	200,00		componidan	
IMPOSTE DIRETTE -	VA							
RITENUTE ALLA FON	TE				,			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,		•	
					, ,		,	
codice ufficio codice atto					,		+/-	SALDO (A-B)
0 7	7 6 4	7 2 8 4 7	8 то	TALE A	200,00) _B	,	200 ,0
SEZIONE INPS)						
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda c	periodo di ri la mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
					<u>, </u>		,	
				-	, .			
					, .		, ,,,	SALDO (C.D)
					•	_	*	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	TALE C	, ,	D	,	, ,
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito		
regione		codice iribulo	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	importi a creatio	compensali	
		<u> </u>			, .			
					, ,	-	— •	
					, ,		+/-	SALDO (E-F)
			TO	TALE E	,	F	,	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
1 1 1				THO INTO THE				
							•	
					,			
					•		+/-	SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , ,	н	,	, .
SEZIONE ALTRI EN	I PREVID	DENZIALI E ASS						
cod	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	ito causale	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
					, .		,	
INAIL					, .		,	SALDO (LL)
					, .		, +/-	SALDO (I-L)
I I. I	causale	la		TALE I	, , , , , , , ,	L	, ,	, .
codice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
			-		, .	-		SALDO (M-N)
				TAIF 44	,	N	,	SALDO (M IV)
			10	TALE M	SALDO FINALE	N	,	,
					SALDO FINALE		EURO +	200,0
								200,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CUPA DI BANCA	/POSTE /AGENTE	DELLA PISCOSSIONE			
		DDICE BANCA/POSTE					bar	ncario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato n.ro	_		olare/vaglia postale
					11.10			,
giorno mese o	nno				tratto / amassas			
giorno mese o	nno				tratto / emesso su	cod, ABI	— —	CAB