

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			1 = 1 < = 7	TOCKEDITO / TEB	TESORERIA COMPETEN		
CODICE FISCALE	0   4   6	6 2 7 2 0	12 6 9	9		barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, den	ominazione o ragione soc	ciale		nome		
DATI ANAGRAFICI	TIBER:	IUS SPV SR				MD MOSTAF	4
	data di nascita giorno m	nese anno	sesso (M o I	F) comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
OMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero o	CIVICO	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentare	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codic	ce identificativo
EZIONE ERARIO	, rammemare						
		codice tributo rate	teazione/regione prov./mese rif.	e/ anno di . riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00		
MPOSTE DIRETTE - I					, , ,	, , , , , ,	
RITENUTE ALLA FON					<b>,</b> , , ,		
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				<b>,</b>	<b>,</b>	
				-	• —	• +/-	SALDO (A-B)
dice ufficio codice atto $0.17.12$	0 .0 .7	1  0  8  4  7	0 -	OTALE A	200 00		200 (
EZIONE INPS	2 9 7 .	1 0 0 4 7	9 1	OTALE A	200,00	, , ,	200,
	matricola INPS/	/codice INPS/ zienda da	periodo di	i riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ede contributo	midle d	zieriuu dd	mmy dadd	J mm/ dada	- I	- I	
					•		
					•	•	
					,	+/-	SALDO (C-D)
			Т	OTALE C	, , , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	,
EZIONE REGIONI dice			rateazione/	gnno di			
ione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				-	• —	•	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<b>,</b>	
					,	+/-	SALDO (E-F)
			т	OTALE E	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	+/-	SALDO (E-F)
EZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		OTALE E	, , , F	1/2	SALDO (E-F)
		TI LOCALI codice tributo			importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (E-F)
			IDENTIFICATIV	VO OPERAZIONE anno di			SALDO (E-F)
			IDENTIFICATIV	VO OPERAZIONE anno di			SALDO (E-F)
			IDENTIFICATIV	VO OPERAZIONE anno di		importi a credito compensati	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
adice ente/ Immob. lice comune Raw. variati Acc.			IDENTIFICATI' rateazione/ mese rif.	VO OPERAZIONE anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (E-F)
dice ente/ dice comune Raw. variati Acc.	saldo immobili	codice tributo	IDENTIFICATIV rateazione/ mese rif.	VO OPERAZIONE  anno di riferimento  OTALE  G		importi a credito compensati	,
dice ente/dice comune Ravx. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	IDENTIFICATI rateozione/ mese rif.  T CURATIV	VO OPERAZIONE  ganno di riferimento  OTALE  G	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
dice ente/lice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	IDENTIFICATIV rateazione/ mese rif.	VO OPERAZIONE  ganno di riferimento  OTALE  G	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
dice ente/ice comune Row. Immob. Acc.  I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Saldo immobili	codice tributo	IDENTIFICATI rateozione/ mese rif.  T CURATIV	VO OPERAZIONE  ganno di riferimento  OTALE  G	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
dice ente/ lice comune Raw. variati Acc.  detrazione  EZIONE ALTRI ENT  codia	Saldo immobili	codice tributo	IDENTIFICATI rateozione/ mese rif.  T CURATIV	VO OPERAZIONE  ganno di riferimento  OTALE  G	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
dice ente/dice comune	Sado immobili  I PREVID  ce sede	ENZIALI E ASSIC	IDENTIFICATI* rateazione/ mese rif.  T CURATIV numer di riferim	OTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE COURSE  COTALE	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
dice ente/ lice comune Raw. variati Acc.  detrazione  EZIONE ALTRI ENT  codia	Saido immobili  TI PREVID  Cusole	ENZIALI E ASSIC	IDENTIFICATI* rateazione/ mese rif.  T CURATIV numer di riferim	vo operazione anno di riferimento  OTALE G  To causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
dice ente/lice comune Row. variati Acc.  detrazione  FZIONE ALTRI ENT  codice  VAIL	Sado immobili  I PREVID  ce sede	ENZIALI E ASSIC	IDENTIFICATI* rateazione/ mese rif.  T CURATIV numer di riferim	OTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE COUNTY  COTALE	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
dice ente/ice comune Row. variati Acc.  detrazione  EZIONE ALTRI ENT  codice  IAIL	Sado immobili  I PREVID  ce sede	ENZIALI E ASSIC	IDENTIFICATI* rateazione/ mese rif.  T CURATIV numer di riferim	OTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE COUNTY  COTALE	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
dice ente/ice comune Row. variati Acc.	Sado immobili  I PREVID  ce sede	ENZIALI E ASSIC	IDENTIFICATI rateazione/ mese rif.  T CURATIV numer di riferim  periodo di mm/aaaa	OTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE G  COTALE COUNTY  COTALE	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
dice ente/lice comune   Row.   Immob.   Acc.	Sado immobili  I PREVID  ce sede	ENZIALI E ASSIC	IDENTIFICATI rateazione/ mese rif.  T CURATIV numer di riferim  periodo di mm/aaaa	OTALE G  OTALE I  riferimento  OTALE I  riferimento  OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H) , SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
dice ente/lice comune Raw. variati Acc.  detrazione  EZIONE ALTRI ENT  codice  VAIL  dice ente codice sede co	Sado immobili  I PREVID  ce sede	ENZIALI E ASSIC	IDENTIFICATI rateazione/ mese rif.  T CURATIV numer di riferim  periodo di mm/aaaa	OTALE G  OTALE I  riferimento  OTALE I  riferimento  OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H) , SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
dice ente/dice comune	Saldo immobili  TI PREVID  ce sede	codice tributo  ENZIALI E ASSI  codice ditta c.c.  codice posizione da	IDENTIFICATI roteazione/ mese rif.  T CURATIV  numer di riferim  periodo di mm/aaaa	OTALE G  OTALE G  OTALE I  i riferimento: a mim/aaaa	importi a debito versati  importi a debito versati  importi a debito versati  saludo e debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H) , SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
dice ente/ lice comune Raw variati Acc.	Saldo immobili  TI PREVID  ce sede  ausale  antributo	codice tributo  ENZIALI E ASSI  codice ditta c.c.  codice posizione da	IDENTIFICATI  roteazione/ mese rif.  T CURATIV  numer di riferim  periodo di mm/aaaa	OTALE I i riferimento: a mm/aaaa  OTALE M  OTALE M  A/POSTE/AGENTE	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 (G-H)  SALDO (I-L)  SALDO (M-N)  200,(
dice ente/dice comune	Saldo immobili  TI PREVID  ce sede  ausale  antributo	codice tributo  ENZIALI E ASSI  codice ditta c.c.  codice posizione da  (DA COMPILARE A CU  DDICE BANCA/POSTE//	IDENTIFICATI  rateazione/ mese rif.  T CURATIV  nymer di riferim  periodo di mm/aaaa  T  JRA DI BANC AGENTE DELL	OTALE G OTALE I riferimento  COTALE I riferimento  COTALE I OTALE I OTALE I OTALE I OTALE M  COTALE M  COTALE M  COTALE M  COTALE M	importi a debito versati  importi a debito versati  importi a debito versati  SALDO FINALE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato co	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati  EURO +	SALDO (G-H)  SALDO (I-L)  SALDO (M-N)  200 ,(
detrazione  EZIONE ALTRI ENT  codice  NAIL  IRMA  STREMI DEL VERSA	Sado immobili  TI PREVID  Ce sede  AMENTO	codice tributo  ENZIALI E ASSI  codice ditta c.c.  codice posizione da	IDENTIFICATI  rateazione/ mese rif.  T CURATIV  nymer di riferim  periodo di mm/aaaa  T  JRA DI BANC AGENTE DELL	OTALE I i riferimento: a mm/aaaa  OTALE M  OTALE M  A/POSTE/AGENTE	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  EURO +	SALDO (G-H)  SALDO (I-L)  SALDO (M-N)  , 200,0



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			I LIV L/AV	CREDITO ALLA	tesoreria competent	IE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		6 2 7 2					aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		ominazione o ragione s IUS SPV SF				MD MOSTAF	۸
DAII ANAGRAFICI	data di nascita			comune (o Stato es	tero) di nascita	MD MOSTAF	Prov.
		ese anno		,			
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	erede,				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e fallimentare					Codi	ce ideniiiicalivo
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00	<u> </u>	
IMPOSTE DIRETTE – I						· • ·	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					<b></b>	<b>,</b>	
ALIKI IKIBOTI ED IN	IERESSI				<b></b>	<b>,</b>	
codice ufficio codice atto					•	<b>,</b> ,	- SALDO (A-B)
	2   9   7   1	1 0 8 4 7	9 то	TALE A	200 00 <sub>B</sub>	,	200,00
SEZIONE INPS					, and the second	ĺ	, in the second
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 1	<b>,</b>	
					•	•	
					•	+,	- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	,	, ,
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di		·	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		<del></del>			<del></del>	• —	
					•	,	
					, ,	+,	- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , F	,	, ,
SEZIONE IMU E ALT			IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
					,	,	
					,	, t	- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, . н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT			numero	to causale	to a first the same	importi a credito compensati	
	ce sede	codice ditta c.c	di riterimer	ito causale			
codi					importi a debito versati	importi a cicalio compensari	
INAIL	_				mporii a debilo versali	, L	
					• L.J.	• 1 1	- SALDO (I-L)
INAIL	ausale.			TALE I	, , , L	, LJ	- SALDO (I-L)
INAIL	ausale antributo	codice posizione d	TC periodo di ri a mm/aaaa		, , , L	importi a credito compensati	- SALDO (I-L)
INAIL	ausale ontributo	codice posizione d			, , , L	, LJ	, ,
INAIL	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)  SALDO (M-N)
INAIL	rausale nntributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa		, , , L	importi a credito compensati	, ,
INAIL	sausale Intribulo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	- SALDO (M-N)
codice ente codice sede			periodo di ri a mm <sup>2</sup> aaaa   	ferimento: a mm/aaaa             	importi a debito versati	importi a credito compensati	- SALDO (M-N)
INAIL	AMENTO	(DA COMPILARE A C	periodo di ri	ferimento: a mm/aaaa   DTALE M	importi a debito versati  SALDO FINALE  DELLA RISCOSSIONE)	importi a credito compensati	200,00
codice ente codice sede	AMENTO		periodo di ri mm/aaaa  TC  TC  EURA DI BANCA,	ferimento: a mm/aaaa   DTALE M	importi a debito versati  SALDO FINALE  PELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato cor	importi a credito compensati	200 ,000
Codice ente codice sede	AMENTO	(DA COMPILARE A ( DICE BANCA/POSTE	periodo di ri mm/aaaa  TC  TC  EURA DI BANCA,	ferimento: a mm/aaaa    DTALE M  /POSTE/AGENTE I RISCOSSIONE	importi a debito versati  SALDO FINALE  DELLA RISCOSSIONE)	importi a credito compensati	200,00



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CODICE FISCALE  DATI ANAGRAFIC  TIBERTIES SPV SRL  Growth of the control of				PER L'AC	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	VTE .	
DATI ANAGRAFICI  TIBERIUS SPV SRL  distribution for the process and the process of the process o	CONTRIBUENTE							
DATI ANAGRAFIC  TIBERIUS SPV SRL  data di vizota  pro la cardo contrata del recolt  proc. No a numbro cidico  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore foliamentore  CODICE FISCALE del coobbligato, eredo, genitore, hibre o corticore  A A G G C  O 7 2 9 7 1 0 8 4 7 9 TOTALE A  200 008  200 008  200 00  SEZIONE INDS  CODICE FISCALE CODICE FISCALE  TOTALE C  DOMINICATION DE CODICE FISCALE  TOTALE C  DOMINICATION DE CODICE FISCALE  FISCALE CODICE FISCALE FISCALE	CODICE FISCALE	0 4 6	6   2   7   2   0	12 6 9			barrare in non coinc	caso di anno d'imposta
DOMICILO FISCALE  CODICE FISCALE del coobbligato, erado, genitivo, hubre o corcione foliamentos processos de control de la contr								
DOMICILIO FISCALE  CODICE FISCALE del codebiligado, erede, geninore, turser ou curdon follamentore  SEZIONE BRARTO  A A G G G  A A G G G G	DATI ANAGRAFICI	TIBERI	US SPV SR	L			MD MOSTAF	A
DOMICILIO FISCALE  CODICE FISCALE del coabbligado, erede, geniños, horre o curdore fellimentare  SEZIONE FRANCI  CODICE FISCALE del coabbligado, erede, geniños, horre o curdore fellimentare  SEZIONE FRANCI  CODICE FISCALE del coabbligado, erede, geniños, horre o curdore fellimentare  SEZIONE INDETE - IVA  A A G G  IMPOSTE DIRETTE - IVA  IMPOS			ise anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE del cobbligato, erede, geniore, future o curdon follimentore  SEZIONE ERARIO  Cocice libro  A A G G  Cocice libro  A A G G  IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALIA FONTE  ALITI TRIBUTI DI INTERESSI  Cocice situs  O 17   2   9   7   1   0   8   4   7   9   TOTALE  Cocice situs  O 17   2   9   7   1   0   8   4   7   9   TOTALE  Cocice situs  O 17   2   9   7   1   0   8   4   7   9   TOTALE  Cocice situs								
CODICE FISCALE del coebbligate, erde, genitore, hotre a curdor following condition process process of process process and process process process and process						prov. via e numero	civico	
SEZIONE INDETECTIONS CONTROLLS AA A G G CONTROLLS CONTRO	DOMICILIO FISCALE							
SEZIONE INTEREDITE - IVA RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTE DI INTERESSI  OFFICE ALTRI TRIBUTE DI INTERESSI CONTONIO CONSTINUE  OFFICE ALTRI TRIBUTE DI INTERESSI CONTONIO CONSTINUE  OFFICE ALTRI TRIBUTE DI INTERESSI CONTONIO CONTONIO DI INTERESSI	CODICE FISCALE del	coobbligato, e	rede,					ing infantification
COCICE MUNUS  A A G G  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  A A G G  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  A A G G  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE  DOCUMENTAL PLANT REPORT DIRECTE - IVA RITENUTE - IVA RITENUT		re fallimentare					Cod	ice ideniiiicalivo
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTE DI INTERESSI  10 7 7 2 9 7 1 10 8 4 7 9 TOTALE A 200,008 200,00  SEZZIONE INDE  10 7 7 2 9 7 1 10 8 4 7 9 TOTALE A 200,008 200,00  SEZZIONE INDE  10 TOTALE C  10 TOTALE C  10 TOTALE C  10 TOTALE E  10 TOTALE E	SEZIONE ERAKIO		codice tributo	teazione/regione/	anno di	importi a dehito versati	importi a crodito componenti	
IMPOSTE DIRETTE - IVA RETRINUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  codice utilità  O 7 2 9 7 1 0 8 4 7 9 TOTALE  O 7 2 9 7 1 0 8 4 7 9 TOTALE  SEZIONE INS  codice utilità  Codice tilità  TOTALE  TOTALE  SEZIONE IND E ALTRI TRIBUTI LOCALI  DENTIFICATIONO PERSADENE  TOTALE  SEZIONE IND E ALTRI TRIBUTI LOCALI  DENTIFICATIONO PERSADENE  TOTALE  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  RESERVICIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  COCICE and Cocice della				prov./ mese rir.			importi a ciedilo competisuli	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI  and the utilities codice on the O 7 7 2 9 7 1 10 8 4 7 9 TOTALE A 200 00 B 200 00  SEZIONE INFO  code country  code on the United Service of the Service of th	IMPOSTE DIRETTE -	IVA	717100		2023	200,00	•	
SEZIONE INPS  CODICE UNIDED  TOTALE  TOTALE  SEZIONE INPS  CODICE INDUS	RITENUTE ALLA FOR	NTE				,	,	
SEZIONE INUE ALTRI TRIBUTI LOCALI  TOTALE  SEZIONE MU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  SESTIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  Codice one codice sode  Codice one codice sode  Codice sode	ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				, ,	•	
SEZIONE INUE ALTRI TRIBUTI LOCALI  TOTALE  SEZIONE MU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  SESTIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  Codice one codice sode  Codice one codice sode  Codice sode								
SEZIONE INPS  codição countribulo matricolaj INPS/codição INPS/ isoda contributo matricolaj INPS/codição INPS/ importi a debito versaria importi a credito compensati importi a credito c								
cocice stelle continuous montrode (NPS/cocide NPS/ title azienta)		2   9   7   1	.  0  8  4  7	9 <b>to</b>	TALE A	200,00	, ,	200,00
TOTALE C  TOTALE E  TOTALE C  TOTALE		. LINDO/	l. INIDC /					
SEZIONE REGIONI  TOTALE  TOTAL	sede contributo	filiale az	ienda da	mm/aaaa d	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
SEZIONE REGIONI  TOTALE  TOTAL								
SEZIONE REGIONI  TOTALE  TOTAL							• 1	
SEZIONE REGIONI  TOTALE  TOTAL						,	, L	-/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI  cocice enter codice sede codice ditto  codice ente codice sede codice ditto  codice enter codice sede codice posizione da mm/acco a mm/acco				TO	TALE C	, ,	•	DALDO (CD)
codice enter codice sede contributo relevatione de mese nit.   rimporti a debito versarii   importi a credito compensati   rimporti a debito versarii   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versarii   rimporti a debito versarii   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versarii   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versarii   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versarii   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a debito versati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a debito versati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a credito compensati   rimporti a debito versati   rimporti a debito versati	SEZIONE REGIONI			10	IALE C	,	,	,
TOTALE E F  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  DENIFICATIVO OPERAZIONE  roteczione mele  derrazione  TOTALE G H M SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sade codice dilto c.c. di riferimento  codice ente codice sade codice dilto c.c. di riferimento  codice ente codice sade codice dilto compensati  INAIL  TOTALE I  periodi a debito versati importi a credito compensati  importi a debito versati importi a credito compensati  importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE I  periodice ente codice sade codice dilto contributo  codice ente codice sade codice dilto c.c. di riferimento  a min/doco a min/doco a min/doco  a min/doco a min/doco  a	codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E F ,  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  IDENTIFICATIVO OPERAZIONE  Codice enterior base in the codice sede contributo  TOTALE G , H ,  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede contributo  codice sede codice dilto c.c di riferimento  codice ente codice sede contributo  TOTALE M  TOTALE M  SALDO (I-L)  TOTALE M  SALDO FINALE  EURO + SALDO (M-N)  SALDO FINALE  EURO + 2000,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZENDA CAB/SFORTEIO  Pagamento effettuato con assegno    Introdo / emesso su    Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FINALE    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Pagamento effettuato con assegno    Introdo / emesso su    Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  TOTALE M  TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  TOTALE M	l			mese m.	menmenio			
TOTALE E F ,  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  IDENTIFICATIVO OPERAZIONE  Codice enterior base in the codice sede contributo  TOTALE G , H ,  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede contributo  codice sede codice dilto c.c di riferimento  codice ente codice sede contributo  TOTALE M  TOTALE M  SALDO (I-L)  TOTALE M  SALDO FINALE  EURO + SALDO (M-N)  SALDO FINALE  EURO + 2000,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZENDA CAB/SFORTEIO  Pagamento effettuato con assegno    Introdo / emesso su    Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FINALE    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Pagamento effettuato con assegno    Introdo / emesso su    Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  TOTALE M  TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  TOTALE M						, ,	•	
TOTALE E F ,  SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  IDENTIFICATIVO OPERAZIONE  Codice enterior base in the codice sede contributo  TOTALE G , H ,  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede contributo  codice sede codice dilto c.c di riferimento  codice ente codice sede contributo  TOTALE M  TOTALE M  SALDO (I-L)  TOTALE M  SALDO FINALE  EURO + SALDO (M-N)  SALDO FINALE  EURO + 2000,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZENDA CAB/SFORTEIO  Pagamento effettuato con assegno    Introdo / emesso su    Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FINALE    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Pagamento effettuato con assegno    Introdo / emesso su    Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  Totale    TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  TOTALE M  TOTALE M  SALDO FINALE  FURO + 2000,000  TOTALE M						, ,		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI  Codice enter of locazione decedente codice enter of locazione decedente codice sede codice sede codice ditta c.c.  INAIL  TOTALE  TOTALE  Codice sede codice sede codice sede codice ditta c.c.  INAIL  TOTALE  Codice sede codice sede codice posizione da mm/dada  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  SALDO (I-L)  TOTALE  Codice sede codice sede codice posizione da mm/dada  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  SALDO FINALE  EURO + 2000 000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZENDA  AZENDA  CAR/SPICKIEIO  Importi a debito versati importi a credito compensati importi a credito						, ,		/- SALDO (E-F)
codice centure de codice sede codice sede continuo codice posizione da mm/gaza importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE G H SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede codice ditta c.c. di inferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati  INAIL  TOTALE G H SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  codice sede codice ditta c.c. di inferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE M SALDO (I-L)  TOTALE M SALDO FINALE  EURO + 200 ,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZENDA CARSPORIELIO  CARSPORIELIO  CARSPORIELIO  Tratto importi a debito versati importi a credito compensati importi a credito compensati  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  Pagamento effettuato con assegno n. 10  tratto / emesso su				TO	TALE E	, , , l	, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u> </u>
defrazione  TOTALE  TOTALE  Codice ente codice sede contributo  Codice ente codice sede contributo  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  Codice ente codice sede contributo  Codice ente codice sede contributo  Codice ente codice sede contributo  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  Codice ente codice sede contributo  Codice sede codice dita c.c.  Importi a debito versati  importi a credito compensati  importi a debito versati  importi a debito			I LOCALI					
deltazione  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  nymero codice sede codice ditta c.c. di riferimento causole importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  SALDO FINALE  EURO + 200 ,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELIO  Bancario/postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale	codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
deltazione  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  nymero codice sede codice ditta c.c. di riferimento causole importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  SALDO FINALE  EURO + 200 ,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELIO  Bancario/postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale								
deltazione  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  nymero codice sede codice ditta c.c. di riferimento causole importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  SALDO FINALE  EURO + 200 ,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELIO  Bancario/postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale						<b>———</b>	• 🗆	
deltazione  SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI  nymero codice sede codice ditta c.c. di riferimento causole importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  TOTALE  M  SALDO FINALE  EURO + 200 ,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELIO  Bancario/postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale circolare/vaglia postale							•	-/- SALDO (G-H)
INAIL  Codice sede codice ditta c.c. di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE  codice ente codice sede contributo codice posizione da mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE  M  SALDO (I-L)  **SALDO (I-L)  **SALDO (M-N)  **SALDO FINALE  **EURO + 200 ,000  **ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA  CAB/SPORTEILO  **Pagamento effettuato con assegno n.ro itratto / emesso su  **Importi a debito versati importi a credito compensati importi a credito compensati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a credito compensati  **Importi a credito compensati  **Importi a credito compensati  **Importi a credito compensati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a credito compensati  **Importi a credito compensati  **Importi a debito versati  **Impor	detrazione			TO	TALE G	, ,	,	
INAIL  TOTALE  Codice sede codice ditta c.c. di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE  TOTALE  Codice sede contributo  codice sede contributo  codice sede contributo  codice posizione da mm/acaca a mm/acaca a mm/acaca a mm/acaca a mm/acaca  TOTALE  M  SALDO (I-L)  **- SALDO (M-N)  **-		TI PREVIDE	NZIALI E ASSI		IALE G	, <sub> </sub>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,
TOTALE  TOTALE  Codice ente codice sede contribulo  Codice posizione da mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati a mm/aaa  TOTALE  N  SALDO (I-L)  **Codice ente codice sede contribulo  Codice posizione da mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a debito versati  **Importi a credito compensati  **Importi a credito compensati  **Importi a debito versati  **Importi a d					to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE  codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE M  SALDO (I-L)  **- SALDO (I-L)  **- SALDO (I-L)  **- TOTALE M  SALDO FINALE  **- EURO + 200 ,000  **- SALDO (M-N)  **-				G. HIGHINGH				
TOTALE  codice ente codice sede contributo  codice ente codice sede contributo  codice posizione da mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati  #/- SALDO (M-N)  TOTALE M  SALDO FINALE  EURO + 200,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELLO  n.ro tratto / emesso su	INAIL							
Codice ente codice sede contributo codice posizione da mm/aaaa inferimento: a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati  TOTALE M  SALDO FINALE  EURO + 200,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELLO  giorno mese anno tratto / emesso su  tratto / emesso su						, , ,	,	/- SALDO (I-L)
TOTALE M  SALDO FINALE  EURO + 200,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELLO  n.ro circolare/vaglia postale tratto / emesso su						, , ,	, , ,	<b>,</b> ,
TOTALE M SALDO FINALE  EURO + 200,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELLO  giorno mese anno bancario/postale circolare/vaglia postale tratto / emesso su	codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione da	periodo di rit mm/aaaa c	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M SALDO FINALE  EURO + 200,000  ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA CAB/SPORTELLO  giorno mese anno bancario/postale circolare/vaglia postale tratto / emesso su							<u> </u>	
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su  Tratto / emesso su						, , ,	, , ,	-/- SALDO (M-N)
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su  tratto / emesso su				ТО	TALE M	,	,	,
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)  DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su						SALDO FINALE	ELIDO	200 00
DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su							EURU	200,00
DATA  CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su	ESTREMI DEL VERS	AMENTO_	(DA COMPILARE A-CI	IPA DI RANCA	POSTE/ACENT	DELLA PISCOSSIONE		
DAIA  AZIENDA  CAB/SPORTELLO  n.ro  tratto / emesso su  circolare/vaglia postale							on asseano	bancario/postale
giorno mese anno tratto / emesso su	DATA	COL				- C		
	giorno mese	anno						,
						iidiio / elliesso su	cod. ABI	САВ