

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN		
CODICE FISCALE	0 5 1	12246	0.2.6.3	1 1 1 1		barrare in a	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L.				MESSORE	
	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita	TIESSORE	prov.
		mese anno	, , , , ,				
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
		and a					
CODICE FISCALE del cogenitore, tutore o curatore	ooppiigato, fallimentar	re	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	204,00		
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				,	,	
RITENUTE ALLA FON	TE				• 1	,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI				• 1		
					• 1		
odice ufficio codice atto					• 1	, , , ,	/- SALDO (A-B)
0 8 3	3 6 6	6 7 7 4 7	7 то	TALE A	204 (00 _B	,	204 ,0
SEZIONE INPS					,	,	,
odice causale r sede contributo	natricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 1		
					• 1		
					•		
					• 1	•	/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	,	, ,	,
EZIONE REGIONI			/	l.			
odice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 11		
					•	•	
					•	•	
1					, ,	, ,	/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , F	, ,	,
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE			
odice ente/ odice comune Raw. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	/- SALDO (G-H)
detrazione	, .			TALE G	, . ⊩	ı , , ,	,
SEZIONE ALTRI ENT		DENZIALI E ASS					
codie	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{ito} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAU					• 11		
NAIL					• —	,	
					, , ,	•	/- SALDO (I-L)
	ausale			TALE I	,L	· , , , ,	<u> </u>
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	•	. CALDO (MAN)
					, , ,	,	/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, N	, , ,	,
IRMA					SALDO FINALE		204.0
						EURO	204 ,0
STREMI DEL VERSA							
	CC	ODICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
DATA							
		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA	no	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO		cod. ABI	circolare/vaglia postale CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	1,2,6,3		1	barrare in c	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	and the same of th	nominazione o ragione so				non coinci	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	301010			MESSORE	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	HESSOILE	prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero civi	со	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		,	ateazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		nporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	\/A	AAGG		2023	204,00	,	
RITENUTE ALLA FON						,	
ALTRI TRIBUTI ED IN		_			•	•	
ALIKI IKIDOII LD IIV	ILKLIJI					•	
codice ufficio codice atto			 1		,	•	SALDO (A-B)
	3 6 6	6 7 7 4 7	7 70	TALE A	204 00 _B	• •	204.00
SEZIONE INPS		0 7 7 4 7	7 10	IALE A	201,006	,	201,00
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda d	periodo di ril a mm/aaaa	erimento:	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
sede contributo	Illidie C	azieriaa a		a mm/aaaa	Import a acono versari	inporti a cicalio compensari	
					•	•	
					•	•	
				T T	,	+/	SALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI					,	<i>'</i>	<u> </u>
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
						•	
							
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• +/	- SALDO (E-F)
				TALE E	, , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E ALI	RITRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	anno di		- In	
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	
	-					•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	SALDO (G-H)
detrazione			TO	TALE G	, н	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		IALL O	, "	,	,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	
			ar monnon				
INAIL					•	, ,	
						+/	- SALDO (I-L)
				TALE I	, L	,	, ,
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione d	periodo di ril a mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati in	nporti a credito compensati	·
						•	
						, , , , ,	SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, N	,	, ,
					SALDO FINALE		
						EURO +	204,00
ESTREMI DEL VERSA							
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	riscossione	Pagamento effettuato con o		bancario/postale
DATA	CC		/agente della		Pagamento effettuato con o		bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	riscossione	Pagamento effettuato con o		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	0.2.6.3			barrare in co	aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione sc				non coincid	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				MESSORE	
	data di nascita	d mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
DOMICILIO EISCALE	comune				prov. via e numero civico	0	
DOMICILIO FISCALE							
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO	, rummemar						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
		AAGG		2023	204,00	<u> </u>	
IMPOSTE DIRETTE – I							
RITENUTE ALLA FON						,	
ALIKI IKIBUTI ED INI	EKESSI					•	
codice ufficio codice atto						,	SALDO (A-B)
	3 16 16 11	6 7 7 4 7	7 то	TALE A	204 00 _B	,	204,00
SEZIONE INPS	, 0 0	0 / / / / / / / /	7 10	IALL A	201,000	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale c	/codice INPS/ azienda do	periodo di rifi a mm/aaaa — c	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
					,	•	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
							541DG (6 D)
					• • •	• • •	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TO	TALE C	, , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
l			mese rit.	riterimento			
					,	,	
						•	
					,	• +/-	SALDO (E-F)
				TALE E	, , , F	, ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALT	RITRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	anno di			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
		l				,	
					•	,	
					, , ,	,	SALDO (G-H)
detrazione			то	TALE G	, H	, ,	
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, , , H	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENT	, I PREVID ce sede	DENZIALI E ASS codice ditta c.c.	ICURATIVI			, ,	
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI			, ,	
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI			, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT			ICURATIVI nymero di riferiment	to causale		, ,	
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	to causale	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL		codice ditta c.c.	ICURATIVI nymero di riferiment	to causale	importi a debito versati imp	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	to causale	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	to causale	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	TALE I erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	ICURATIVI numero di riferiment	TALE I erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede codice	ce sede	codice ditta c.c.	TO periodo di rife mm/aaaa	TALE I erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi Albaria debito v	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENT codi INAIL	ce sede	codice ditta c.c. codice posizione do	TO a mm/aaaa co	TALE I erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 204,00
INAIL codice ente codice sede codice	ce sede	codice ditta c.c.	TO a mm/aaaa co	TALE I erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito vers	porti a credito compensati porti a credito compensati porti a credito compensati FURO +	- SALDO (I-L) - SALDO (M-N) - 204,000
INAIL codice ente codice sede codice ente DATA	ce sede	codice ditta c.c. codice posizione do (DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE/	TO a mm/aaaa co	TALE I ferimento: a mm/aaaa TALE M	importi a debito versati	porti a credito compensati porti a credito compensati porti a credito compensati FURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 204,00