

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE				COREDITO FREE	IESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 5 1	2246	0.2.6.3			barrare in caso	di anno d'imposta e con anno solare
		nominazione o ragione se				non coincident	e con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				CORALLINI	
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
	comuno				prov. via e numero civico	2	
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. Vid e nomero civico	J	
	LLE						
genitore, tutore o curatore	oobbligato, fallimentar	erede, e				codice ic	entificativo
SEZIONE ERARIO				di			
		codice fributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento		porti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VΔ	AAGG		2023	400,00	• —	
RITENUTE ALLA FON		l		<u> </u>	,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INT					•	•	
					•	•	
codice ufficio codice atto					•	+/-	SALDO (A-B)
0 8 8	3 8 2	4 6 6 4 7	0 то	TALE A	400 ,00 _B	, I	400 ,00
SEZIONE INPS codice causale r	matricola INIPS	/codica INIPS /	periodo di ri	ferimento:			
codice causale r sede contributo	filiale o	s/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• · · ·	
					• <u> </u>	•	
					•	+/-	SALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	,	• L
SEZIONE REGIONI			ratagrians /	anna di	,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
		lI			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• —	
					• • • •	•	
		l			•	+/-	SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , , F	, ,	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			,
codice ente/ codice comune Raw. Immob. Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
						, ,,,	
	-	lI		<u> </u>	,	,	
	-					• — • — · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (G-H)
detrazione			TO	TALE G		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	,			IALL 0	. H		
SEZIONE ALTRI ENT	'I PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		, . н	,	,
	I PREVID	codice ditta c.c.	numero	_{ito} causale		oorti a credito compensati	, 1
codia				_{ato} causale			, 1
				ato causale		porti a credito compensati	
codia			nymero di riferimer			porti a credito compensati	SALDO (I-L)
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	OTALE I	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
INAIL		codice ditta c.c.	nymero di riferimer	OTALE I	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	OTALE I	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer TC periodo di ri a mm ² aaaa	OTALE I	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L)
INAIL	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer TC periodo di ri a mm ² aaaa	PTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
codice ente codice sede co	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer TC periodo di ri a mm ² aaaa	PTALE I ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede	ausale ntributo	codice ditta c.c.	numero di riferimer TC periodo di ri a mm/ aaaa	otale I ferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito importi a debito importi a debito importi a debito imp	porti a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice ditta c.c.	TC periodo di ri	PTALE I ferimento: a mm/aaaa PTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi Albaria debito versati importi a debit	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) , 1 400,00
INAIL codice ente codice sede	ausale ntributo	codice ditta c.c.	nymero di riferimer TC a periodo di ri a mm/aaaa TC TC TC LURA DI BANCA,	PTALE I ferimento: a mm/aaaa PTALE M	importi a debito versati importi a debito vers	porti a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 400 ,0,0
INAIL codice ente codice sede codice sede codice ente codice sede	ausale autributo	codice ditta c.c. codice posizione d (DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE	nymero di riferimer TC a periodo di ri a mm/aaaa TC TC TC LURA DI BANCA,	PTALE I ferimento: a mm/aaaa PTALE M POSTE/AGENTE D RISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi Albaria debito versati importi a debit	porti a credito compensati	saldo (m-n) , 400,00



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	tesoreria competent	TE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in non coinc	caso di anno d'imposta idente con anno solare
		nominazione o ragione s				nome	
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.		1 6: .		CORALLINI	
	data di nascito	anno anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	1100	
	1116 .						
codice fiscale del genitore, tutore o curator	coobbligato, e fallimentar	erede, e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.			importi a credito compensati	
		AAGG		2023	400,00	,	
IMPOSTE DIRETTE -						•	
RITENUTE ALLA FON						,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI	lI				,	
h ffe e					• • •	, , ,	/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	2 2 2	4 6 6 4 7	0 76	TALE A	400 00 _B	,	400,00
SEZIONE INPS	5 0 2	T 0 0 T 7	U IC	TALE A	100,006	,	100,0
	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda c	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede Collinbulo	illidie (azieriaa c	la IIIII) dada	d IIIII/ dadd	imponi a abbito rottan	importi a croatio componidari	
					•	,	
					•	•	
					•	•	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	, ,	<u> </u>
SEZIONE REGIONI			rate azione /	d:			
egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		lI				,	
		lI				,	
					•	,	/- SALDO (E-F)
			7.0	TALE E	, , , F	, ,	SALDO (LT)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	, ,
codice ente/ Immob. odice comune Ravv. variati Acc		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Julie Contone Ravv. Validii Acc	Saido IIIIIIODIII		mese m.	memmemo			
					•	,	
					,	•	
					,	•	/- SALDO (G-H)
detrazione	, .		TC	TALE G	, , н	, ,	,
SEZIONE ALTRI EN		ENZIALI E ASS					
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	
INAIL			-	_		• 1	/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, ,	•	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	SIIIIDUIO	codico posiziono	la mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a aobito rotani	importi a dicatic comportati	
					•	•	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	N	,	
					SALDO FINALE	, ' '	, ,
						EURO	400,00
							,
	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERS				PISCOSSIONIE	D	asseano	bancario/postale
ESTREMI DEL VERS		ODICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con		
	CC	DDICE BANCA/POSTE azienda		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA							circolare/vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUTE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IL.	
CONTRIBUENTE	O. E. 1. 7),), 4, 6, 0	262			harrare in	caso di anno d'imposta
ODICE FISCALE 0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3 cognome, denominazione o ragione sociale					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI		IPL S.R.L.	idio			CORALLINI	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita	COTOTELLITI	prov.
	giorno mese	anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato, ered	de,					lice identificativo
genitore, tutore o curatoro EZIONE ERARIO	e fallimentare					COC	ice ideniiiicalivo
DEFORTE ERRARIO		codice tributo	eazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	A	AAGG		2023	400,00		
MPOSTE DIRETTE - I					,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI				•	•	
dice ufficio codice atto	_				 ,	,	-/- SALDO (A-B)
	8 8 2 4	6 6 4 7	О т	OTALE A	400 00 _B		400,00
EZIONE INPS	0 2 1	0 0 1 7		JIALL A	100,000	,	, , , , , ,
dice causale ede contributo	matricola INPS/coo filiale azier	dice INPS/ nda da	periodo di i	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , , ,	
						•	
					• —	•	+/- SALDO (C-D)
			T	OTALE C	, D	, ,	JALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			I.	JIALE C	,	,	•
dice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
	_						
	_				•	, L	+/- SALDO (E-F)
			т/	OTALE E	, , , F	,	JALDO (E-F)
ZIONE IMU E ALI	RI TRIBUTI	LOCALI		O OPERAZIONE	, I	, ,	, ,
dice ente/ Immob. Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
						,	
	-			II	•	•	-/- SALDO (G-H)
detrazione			T	OTALE G	, н	, ,	SALDO (O II)
ZIONE ALTRI ENT	I PREVIDEN	IZIALI E ASSI			, "	,	,
codi	ce sede coo	dice ditta c.c.	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
NAIL					,	,	(SALDO (LL)
				OTALE I	, , ,	,	+/- SALDO (I-L)
odice ente codice sede	causale ontributo coc	dice posizione	periodo di mm/aaaa	DTALE I riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
	JIIIIDUIO CCC	aa aa	mm/aaaa	a mm/aaaa	Imponi a acono reisan	Import a croate component	
					,	•	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,
					SALDO FINALE		400.00
						EURO	400,00
STDEML DEL VEDS	MENTO		IDA DI BANGO	/POCEE/AGENTE			
STREMI DEL VERSA		DE BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA	CODIC	AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato con		circolare/vaglia postale
giorno mese ar	nno				tratto / emesso su		0 1
and the second second	1 1 1				iidiid / eiilesso so		