

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IKKEVOCADILE A:	DELEGA	IRREVOCABILE	A:
------------------------	--------	---------------------	----

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE				CKEDITO ALLA			
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0.2.6.9	1 1 1		barrare in caso di a	
		nominazione o ragione s			nom	non coincidente co ne	on anno solare
	0	IUS SPV SI				DDARO	
	data di nascito			comune (o Stato es		<i>507</i> (110	prov.
	giorno r	mese anno					
9	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	obbligato.	erede.					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codice ident	ificativo
EZIONE ERARIO				anna di			
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	a credito compensati	
MARGET BIRETTI III		AAGG		2022	398,00		
MPOSTE DIRETTE - IN					,		
RITENUTE ALLA FONT ALTRI TRIBUTI ED INT							
ALIKI IKIBUTI ED INT	EKESSI		lI				
			lI		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, L	ALDO (A-B)
dice ufficio codice atto	.0.1	1.0.7.4.7	2		200,00-	, +/- SF	
	0 1	1 9 7 4 7	2 10	TALE A	398 ,00 _B	,	398,00
	natricola INPS	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento:		la e	
ede contributo	filiale o	izienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati importi	i a credito compensati	
							
							
							ALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	, , , , , ,	
EZIONE REGIONI			10	TALE C	, , ,	,	,
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
l			mese m.	Hierimenio			
					•	•	
					•	•	
					,	, +/- S <i>I</i>	ALDO (E-F)
			тс	TALE E	, F	,	. 1
EZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
dice ente/ Immob. lice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
						• 1	
					, , ,	•	
					<u> </u>	<u> </u>	
					, ,	, +/- S A	ALDO (G-H)
detrazione	, ,			TALE G	, _т н	, ,	, .
EZIONE ALTRI ENT	PREVID	ENZIALI E AS					
codic	e sede	codice ditta c.c	nymero di riferimen	_{ito} causale	importi a debito versati importi	a credito compensati	
			_				
NAIL							
					, ,	, +/- SA	ALDO (I-L)
	rusa e			TALE I	,L	,	•
odice ente codice sede cor	usale ntributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati importi	a credito compensati	
							ALDO (MANI)
					,	, +/- SA	ALDO (M-N)
			TO	TALE M	SALDO FINIALE	,	, ,
DMA					SALDO FINALE	EURO +	398,00
RMA						EUKU +	398 UU
RMA							,-
	MENITO						,,,,
IRMA STREMI DEL VERSA						la.	
		DDICE BANCA/POSTE	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con asseg	,	ırio/postale
STREMI DEL VERSA DATA	CC		E/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato con asseg n.ro	,	
STREMI DEL VERSA DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con asseg n.ro tratto / emesso su	,	urio/postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			T LIX L7 W	CONEDITO TIED	TEOCKERIA COMI ETEK	112	
CODICE FISCALE	The second secon	6 2 7 2 0				non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione soc IUS SPV SR				TODARO	
	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita	10071110	prov.
	comune				prov. via e numero c	rivico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e numero d	INICO	
CODICE FISCALE del d	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentar	e				cod	ice identificativo
		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	\/A	AAGG		2022	398,00		
IMPOSTE DIRETTE - I		-			,	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN					,	, ,	
					, , ,	, ,	
codice ufficio codice atto	0.0.1	1 .0 .7 .4 .7 .	2		308,00-	,	√ SALDO (A-B) 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 √ 398,00 ✓ 398,00
SEZIONE INPS	0 0 1	1 9 7 4 7	2 10	TALE A	398 ,0 ₀ _B	, , ,	390,0
	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda da	periodo di ri ı mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					9	•	
					•	, ,	-/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , _D	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice regione		and an admin	rateazione/	anno di	tara and a state of the constant	tanana aran da aran aran aran	
regione		codice tributo	mese rit.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	, ,	
					,	, i	
			TO	TALE E	, , ,	, ,	-/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE		, ,	, ,
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
	HH				•	•	
					, ,	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione	, , ,	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, ₋ H	, , l	,
SEZIONE ALTRI EN	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codice dilia c.c.	ai menner		• III	• LI	
INAIL					, ,	, i	
			TC	TALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri ı mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
		·	l IIIII) dada	d miny dada	· .	•	
					, ,	, ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,
						EURO	398,00
							, ,
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CU DDICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	n assegno	circolare/vaglia postale
		AZILINDA	0.10,	DI ORIELLO	n.ro		and and a second a
	nno	AZILINDA	0.10,	NONEEO	n.ro tratto / emesso su		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			ren l'Al	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT	L	
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0.2.6.9	1 1 1 1		barrare in	caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	TIBER	IUS SPV SF	RL			TODARO	
	data di nascita	1		comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	giorno n	mese anno					
	comune				prov. via e numero civ	rico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO		la val a f	ateazione/regione/	gnno di			
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2022		mporti a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2022	398,00	, L	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	•	
					•	•	
codice ufficio codice atto					,	,	/- SALDO (A-B)
0 8 8	3 8 1	1 9 7 4 7	2 то	TALE A	398 ,00 _B	,	398,00
SEZIONE INPS					, , ,	,	· •
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
					<u> </u>	,	
						,	
					, ,	•	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	TALE C	, , D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
regione		codice Inbuio	mese rit.	riterimento	illipolii a debilo versali	Inponi a ciedilo compensari	
		_			•	•	
					, ,	•	
					•	•	/- SALDO (E-F)
			то	TALE E	, , F	,	
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
						,	
	——					,	
	I—II—II				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• 11	CALDO (O.II)
					,	• -	/- SALDO (G-H)
detrazione	I DREVID	ENIZIALI E ACC		TALE G	, . H	,	,
SEZIONE ALTRI ENT	ice sede		numero	to causale	importi a debito versati i		
Codi	ce sede	codice ditta c.c.	di riterimer	ito cuusule	importi a debito versati	mporti a credito compensati	
INAIL					•	•	
					•	•	/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, L	,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	,
						• 1	
					,	, , ,	/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, , N	,	, ,
					SALDO FINALE		
						EURO	398,00
	VVIENES						
	AMENTO	(DA COMPILARE A C					
ESTREMI DEL VERSA		DICE DANICA (DOCTE				~~~~	bancario/postale
D.474		DDICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con		
D.474		DDICE BANCA/POSTE, AZIENDA		RISCOSSIONE	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA	CC						