

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			rek l A	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IL	
CODICE FISCALE	0 5 1	12246	1.2.6.2	1 1 1		barrare in a	caso di anno d'imposta
		$L \mid 2 \mid 2 \mid 4 \mid 6 \mid 0$				non coinci	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L.				MMC GROUP	
	data di nascito			comune (o Stato e	stara) di nascita	MINC GROOP	prov.
		mese anno	sesso (VVOT)	comune (o sidio e	sieroj di riascila		piov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
OMICILIO FISCALE	COMONE				piov. Via e nomero ci	IVICO	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,					ce identificativo
genitore, tutore o curatore	tallimentar	e				coal	ce identificativo
EZIONE ERARIO			ateazione/regione/	gnno di			
		codice fributo	prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati	
		AAGG		2023	456,00		
MPOSTE DIRETTE - I					• • •		
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					• • •	•	
dice ufficio codice atto						• +	/- SALDO (A-B)
0 8 4	l 0 7	3 5 8 4 7	₁ 5 το	TALE A	456 [°] ,00 _в		456 0
ZIONE INPS					,	Ź	, and the second second
ice causale r de 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	
35111110510	Till dio	aziona a		1			
					,	,	
					•	•	
					,	, ,	- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, D	,	. ,
ZIONE REGIONI			- 10	TALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	,
dice ione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
one		codice inbuio	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	importi a creatio competisati	
_					,	•	
_						•	
_		_			•	•	/- SALDO (E-F)
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• "	SALDO (L-I)
TIONIE IMILIE ALT		ITI LOCALI		TALE E	,,	, ,	,
EZIONE IMU E ALT	KI IKIBU		rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
dice ente/ ice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-				,	, , ,	
					•	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
					, , ,	, , ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, . н	, ,	,
EZIONE ALTRI ENT		DENZIALI E ASS					
codio	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IAIL					•		
					• 1	+,	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , , L		
dice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/gaga	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	,	
RMA				TALL M	SALDO FINALE	,	,
						EURO +	456,0
						LOKO	0,00ج
	MENIE						
TDEMI DEL VEDCA		(DA COMPILARE A C	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
STREMI DEL VERSA			/AOCH ITE DELLA	DICCOCCIONIE			
STREMI DEL VERSA DATA		ODICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
DATA	CC			RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato cor n.ro	n assegno	circolare/vaglia postale
DATA giorno mese on	CC	ODICE BANCA/POSTE,				n assegno cod. ABI	



MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ETTE	JOKEDII O MED	TESORERIA CONTETEIN		
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0 minazione o ragione so	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome				
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.	MMC GROUP				
	data di nascita giomo me	se anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	coobbligato, er e fallimentare	ede,				codic	e identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	456 ,00	, .	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	• —	
					, ,	•	
					, ,	,	
codice ufficio codice atto	4.0.7.2	.F.O.4.7	Г		456,00-	• +/-	SALDO (A-B) 456 00
SEZIONE INPS	4 0 7 3	5 8 4 7	5 10	TALE A	456 ,00в	, 1	430,00
	matricola INPS/c filiale azi	odice INPS/ enda do	periodo di rif	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						• —	
					<u> </u>	 ,	
						+/-	SALDO (C-D)
			то	TALE C	, D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice Inbuio	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	importi a creatio compensati	
					, ,	•	
					<u> </u>	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	CALDO (F.F.)
			TO	TALE E	, , , , ,	• +/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUT	I LOCALI	IDENTIFICATIVO		, , ,	, ,	, ,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
					•	•	
					, ,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI EN		odice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		odice dilid c.c.	ai mennen		Import a dobito volcan	• L	
INAIL							541DG (11)
			TO	TALE I	<u> </u>	, +/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede c	causale ontributo c	odice posizione do	periodo di rif mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	, .
						,	
					,	, +/-	SALDO (M-N)
			то	TALE M	SALDO FINALE	,	, .
					JALDO IIIALL	EURO +	456 ,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		ICE BANCA/POSTE/	'AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
	anno	AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
95.110					tratto / emesso su	cod. ABI	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	JTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, denominazione o ragione sociale					nome	S. S. S. M. G. GOLGIC
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.	ı			MMC GROUP	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giolilo	nese dillo					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede,					
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentar	е				codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione /regione /	/ anno di			
			rateazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	IV/A	AAGG	\vdash	2023	456 ,00	,	
IMPOSTE DIRETTE -						,	
RITENUTE ALLA FOI ALTRI TRIBUTI ED IN		I				,	
ALIKI IKIBUTI ED IN	NIEKESSI				•	•	
h. 16			-		• •	•	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto		3 5 8 4 7	E		456,00-		456 00
SEZIONE INPS	 U / .	J J O 4 /	J 10	OTALE A	456,00	,	730,00
codice causale	matricola INPS, filiale d	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale c	azienda C	a mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a ciedilo compensari	
					,	, ,	
					•	•	
					•	+/-	SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, ,		- 1
SEZIONE REGIONI					, , _	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	+/-	SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , , ,	· ,	, ,
SEZIONE IMU E AI		TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Raw. Immob. variati Ac	c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-						
						,	
		I	I	<u> </u>		, <u> </u>	SALDO (G-H)
					, ,	,	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI DREVID	ENIZIALI E ASS		OTALE G	, . H	, ,	, .
	dice sede		numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
CO	aice seae	codice ditta c.c	. di riferimer	nto educate	imponi a debilo versali	Importi a creatio competisati	
INAIL					, ,	, ,	
					•	+/-	SALDO (I-L)
			TC	TALE I	,	,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di ri la mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
1 1 1			la mily adda	d miny adda			
					, , ,	+/-	SALDO (M-N)
			тс	OTALE M			• 1
					SALDO FINÁLE		,
						EURO +	456,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	ni dosogno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	САВ