

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

OMITICATO			PER L'A	ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		6 6 2 7 2 0		9			aso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione so IUS SPV SR				PARASCANDOLO	
	data di nascita			) comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
		liese dillo					
DOMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	IVICO	
	معدناطم	avada					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		In and a re-	ateazione/regione	e/ gnno di	i a lia		
		codice tributo	ateazione/regione prov./mese rif.	riferimento 2020	importi a debito versati 200 ,00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	71 71 0 0		2020	200,00	,	
RITENUTE ALLA FON					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<b>,</b>	<b></b>	
codice ufficio codice atto					•	• LI	- SALDO (A-B)
	7  8  3	7   2   0   4   7	0 т	OTALE A	200,00 <sub>B</sub>	,	200 0
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	filiale o	s/codice INPS/ azienda da	periodo di a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	•	
					, ,	, +	- SALDO (C-D)
SEZIONE DECIONI			TO	OTALE C	, , D	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione			mese rit.	riterimento		•	
					,	,	
					<b>,</b>	<b>,</b>	- SALDO (E-F)
			T	OTALE E	, , , <sub>E</sub>	, ,	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,	, ,	, ,
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	
					<b>,</b>	<b>,</b>	
					<b>,</b>	<b>,</b>	
	HHI				,	, ,	SALDO (G-H)
detrazione	,			OTALE G	, н	,	,
SEZIONE ALTRI EN							
cod	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					, ,	•	
					, , ,	, +	- SALDO (I-L)
	causale ontributo	I		OTALE I	, , L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
codice ente codice sede	ontributo	codice posizione da	periodo di a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	FUDO	200.0
						EURO	200,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	A/POSTE <u>/AGENTE</u>	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		ODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giomo mese a  Autorizzo addebito su conto corrente codice IRAN	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						cod. Abi	CAB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I <sub> </sub> T				firma —		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
codice fiscale 0   4   6	FISCALE 0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9						
cognome, deno	nome						
DATI ANAGRAFICI TIBERIUS SPV SRL PARASCANDOLO							
data di nascita giorno me	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.		
comune			prov. via e numero civi	co			
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del coobbligato, e	rada						
genitore, tutore o curatore fallimentare				codice	identificativo		
SEZIONE ERARIO	rateazione/regione,	/ gnno di					
	codice tributo prov./mese rif.	riferimento 2020	importi a debito versati ir 200,00	mporti a credito compensati			
IMPOSTE DIRETTE - IVA	AAGG	2020	200,00	•			
RITENUTE ALLA FONTE				•			
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			, ,	,			
			<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
codice ufficio codice atto	7 2 0 4 7 0		200,00	• +/-	SALDO (A-B)		
	7   2   0   4   7   0 <b>t</b> c	OTALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	,	200 ,00		
codice causale matricola, INPS/	/codice INPS/ periodo di r zienda da mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati			
sede contributo tiliale az	zierida da mini/ adad	a mm/aaaa	importi di debite versali	nporii a cicalio compensali			
			•	, ,			
			<u> </u>	, , , , ,			
			, , ,	• +/-	SALDO (C-D)		
SEZIONE REGIONI	TC	OTALE C	, , D	,	,		
codice regione	codice tributo rateazione/	anno di	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati			
l	mese m.	riterimento					
			•	,			
				<u> </u>			
			, , , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, +/-	SALDO (E-F)		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUT		O OPERAZIONE	, , F	<b>,</b> ,	<b>,</b> I		
codice ente/ Immob. numero codice comune Ravv. variati Acc. Saldo immobili	codice tributo rateazione/	anno di riferimento	importi a debito versati in	mporti a credito compensati			
	mose m.	mermenio					
			<b>,</b>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
				• • •	541DQ (Q.II)		
detrazione	T	OTALE C	, I	• +/-	SALDO (G-H)		
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDI		OTALE G	, , н	,	<b>,</b> I		
	numero codice ditta c.c. di riferime	nto causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati			
			,	,			
INAIL				• • •	CALDO (LL)		
		OTALE I	, , ,	, +/-	SALDO (I-L)		
codice ente codice sede contributo	codice posizione da mm/aaaa	DTALE I riferimento:	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	, _		
	ad mm/ adda	a mm/ aaaa		- 1 1			
			,	+/-	SALDO (M-N)		
	TC	OTALE M	, N	, , ,	, .		
			SALDO FINALE	FUDO	200.00		
				EURO +	200,00		
ESTREMI DEL VERSAMENTO	(DA COMPILARE A CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)				
COI	DICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato con o	asseano b	ancario/postale		
DATA				assegne	rcolare/vaglia postale		
giorno mese anno			tratto / emesso su				
				cod. ABI	САВ		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUTENITE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	I E	
CONTRIBUENTE	0.46	6.2.7.2.0	1.2.6.0			harrare in a	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	0   4   6   6   2   7   2   0   2   6   9				non coinc	idente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SR				PARASCAND	OLO
	data di nascita			comune (o Stato e	stero) di nascita	1711015671115	prov.
	giorno m	nese anno					
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	rammomarc						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	\/A	AAGG		2020	200,00	<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON						<b>,</b>	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, , ,	•	
					•	•	
odice ufficio codice atto					200,00	, ,	/- SALDO (A-B)
	/  8  3  .	7   2   0   4   7	0 тс	TALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	, ,	200 ,00
codice causale sede contributo	matricola, INPS	/codice INPS/ uzienda do	periodo di r a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale a	zienaa a	a mm/ aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versali	importi a creatio competisali	
					• •	•	
						<b>,</b>	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	OTALE C	, <sub> </sub> D	,	,
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	<b>,</b>	
					•	•	
					•	<b></b>	/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, F	,	JAIDO (II)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE	, , ,		, , , ,
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b></b>	<b>,</b>	
					<del></del> ,	<b>,</b>	
					•	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	/- SALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	, н	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS				Í	ĺ
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				_		<b>,</b>	
					•	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , L	,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione de	periodo di r a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	Í
				$\vdash$		<b>,</b>	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	, ,	/- SALDO (M-N)
			10	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
						EURO	200,00
							,
ESTREMI DEL VERSA							
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE,  AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato con		bancario/postale circolare/vaglia postale
			G, 107		n.ro		circolate, vagila posiale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		