

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		TEN ENCONEDITO NEL	A TESORERIA COMI ETERNIE			
CODICE FISCALE	0   5   8   9   2   4   7			barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	A-ZETA S.R.L	sociale		DE FALCO		
	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o Stato		JE I ALCO	prov.	
	comune		prov. via e numero civico			
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, erede,			codice ider	ntificativo	
SEZIONE ERARIO	e railimentare			codice idel	iiiicaliyo	
	codice tributo	rateazione/regione/ anno di riferimento		porti a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	A A G G	2021	208,75	• • • •		
RITENUTE ALLA FON			, , , ,	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI	l	<b></b>	<b>,</b>		
odice ufficio codice atto			, , ,	+/- <b>S</b>	ALDO (A-B)	
	3   2   4   9   7   6   4   7	9 TOTALE A	208 ,75 <sub>B</sub>	, ,	208,7	
SEZIONE INPS odice causale	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati imp	arti a gradita componenti		
sede contributo	filiale azienda	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati impi	oorti a credito compensati		
			, , ,	•		
			ļ	,, <sub>//</sub> _ s	ALDO (C-D)	
		TOTALE C	, D	, , , ,	ALDO (CD)	
EZIONE REGIONI		rateazione/ anno di	,	, , , ,	,	
odice gione	codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati imp	porti a credito compensati		
			, , ,	•		
			, , ,	•		
				, +/- <b>S</b>	ALDO (E-F)	
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBUTI LOCALI	TOTALE E IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	, , F	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	
odice ente/ dice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili codice tributo	rateazione/ anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati imp	orti a credito compensati		
				,		
			• • •	•		
			,	, +/- <b>S</b> ,	ALDO (G-H)	
detrazione	, DEFAULTIALLE AC	TOTALE G	, н	,	,	
	TI PREVIDENZIALI E AS	numero	importi a debito versati imp	porti a credito compensati		
	554.65 4.114	s. di memieno	•	•		
NAIL			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	· ·	ALDO (LL)	
		TOTALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	+/- <b>S</b> i	ALDO (I-L)	
odice ente codice sede co	ausale Intributo codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati imp	porti a credito compensati	,	
		TOTALE	, N	,	ALDO (M-N)	
IRMA		TOTALE M	SALDO FINALE	,	,	
				EURO +	208,7	
STREMI DEL VERSA	MENTO (DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE			
		E/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con ass	segno banca	ario/postale	
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		lare/vaglia postale	
giorno mese ar	no		tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ANIEDIDIJENIE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	11E		
ONTRIBUENTE	0 5 0	0 2 4 7 0				L	di di	
CODICE FISCALE		9   2   4   7   0				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	A-ZETA	ominazione o ragione soc	iale			DE FALCO		
JAII ANAGRAFICI	data di nascita	1 J.N.L	sesso IM o Fl	comune (o Stato e	estero) di nascita	DL TALCO	prov.	
	giorno me	ese anno	, , ,		,			
	comune				prov. via e numero d	civico		
OMICILIO FISCALE								
ODICE FISCALE del d	oobbligato, e	rede,						
genitore, tutore o curator	e fallimentare					coc	lice identificativo	
EZIONE ERARIO		rat	teazione/regione/	/ anno di				
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2021	importi a debito versati 208.75	importi a credito compensati		
MPOSTE DIRETTE - I		AAGG		2021	200,75	, ,		
ITENUTE ALLA FON	TE				,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,		
lice ufficio codice atto					200,75		+/- SALDO (A-B)	
	3   2   4   9	7 6 4 7	9 <b>TC</b>	OTALE A	208 ,75 <sub>E</sub>	, ,	208,7	
EZIONE INPS dice causale	matricola INIPS /	codice INPS/	periodo di r	iferimento:				
dice causale ede contributo	matricola INPS/ filiale az	rienda da	periodo di r mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<b></b>	•		
					<u> </u>	,		
				<del></del>	•	,	+/- SALDO (C-D)	
			тс	OTALE C	, D	,		
ZIONE REGIONI					, , , _	,	,	
dice ione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , ,		
				l				
<u> </u>							( CALDO (F.F.)	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	+/- SALDO (E-F)	
ZIONE IMU E AL	TOI TOIDIIT	LLOCALL		OTALE E	, , , F	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	
dice ente/ Immob. ice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
ice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice inboio	mese rif.	riferimento	Imponi a debilo versali	importi d'eledilo competisati		
					•	,		
					,	,		
						,	+/- SALDO (G-H)	
detrazione	,			OTALE G	, <sub>1</sub> , <sub>1</sub>	<b>,</b> , ,	,	
ZIONE ALTRI ENT	I PREVIDE	NZIALI E ASSI						
codi	ice sede (	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
NAIL					• —	•		
VAIL					•	•	+/- SALDO (I-L)	
			T	OTALE I	, <sub> </sub>	,	SALDO (I-L)	
dice ente codice sede	causale ontributo c	codice posizione	periodo di r mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
1 1	Jillibolo	aa aa	mm/ aaaa	a mm/aaaa				
					,	,	+/- SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M		,		
					SALDO FINALE		,	
						EURO	<sup>+</sup> 208 ,	
							,	
STREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	COL	DICE BANCA/POSTE/A			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale	
	200	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			
					iidiio / enlesso so	cod. ABI	CAB	



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE					
CODICE FISCALE	0   5   8   9   2   4   7   0	0 6 3 3		barrare in car	so di anno d'imposta lente con anno solare
	cognome, denominazione o ragione so	ciale		nome	
DATI ANAGRAFICI	A-ZETA S.R.L			DE FALCO	
C	data di nascita giorno mese anno	sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
DOMICILIO FISCALE	comune		prov. via e numero c	DIVICO	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, erede, fallimentare			codice	e identificativo
SEZIONE ERARIO	Tullinomaro				
	codice tributo	nteazione/regione/ anno di prov./mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	AAGG	2021	208,75		
IMPOSTE DIRETTE – I\					
RITENUTE ALLA FONT			<b></b>	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT	EKESSI		•	•	
and the officer			<del></del>	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	2 4 9 7 6 4 7	9 TOTALE A	208,75 <sub>B</sub>	, , , ,	208,75
SEZIONE INPS	2 1 3 7 0 1 7	J TOTALL A	200,700	, , , ,	200,7
codice causale m sede contributo	natricola INPS/codice INPS/ filiale azienda da	periodo di riferimento: 1 mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			•		
			•	• +/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI		TOTALE C	, , D	, , ,	,
codice	codice tributo	rateazione/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		mese rit. riterimento	imponi a adono rotani	Import a croate compositori	
			,	,	
			,	•	
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• +/-	SALDO (E-F)
		TOTALE E	, , F	<u>.                                    </u>	, , , , , ,
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ anno di			
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili codice tributo	mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			•	•	
			•	, <u> </u>	
			,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione		TOTALE G	, н	, , ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	PREVIDENZIALI E ASSI				· ·
codic	e sede codice ditta c.c.	numero di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			<b></b>	<b></b>	
INAIL			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	SALDO (I-L)
		TOTALE I	, , ,	, , ,	SALDO (I-L)
codice ente codice sede con	ausale ntributo codice posizione da	periodo di riferimento: 1 mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	illibote   dd	Illilly dada d Illilly dada			
			,	+/-	SALDO (M-N)
		TOTALE M	, <sub>1</sub> N	<b>,</b> , , ,	,
			SALDO FINALE		200 75
				EURO +	208 ,75
ESTDEMI DEL VEDGA	MENTO AND COMPANY	UDA DI DANIGA (DOMESTA CARRIER			
	MENTO (DA COMPILARE A CO	ura di banca/poste/agente 'AGENTE DELLA RISCOSSIONE		I	bancario/postale
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato co	iii daacgiio	circolare/vaglia postale
giorno mese ann	10		tratto / emesso su		,
'			IIGIIC / CIIIC330 30	cod. ABI	CAR
				COG. ADI	CAB
DAIA giorno mese ann				cod. Abi	САВ