

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TERETRO	CKEDITO TED	TESORERIA CONTETEIN			
CODICE FISCALE	0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9							
		ominazione o ragione so		nome				
DATI ANAGRAFICI TIBERIUS SPV SRL GRANDULLI								
	data di nascita giorno m	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
comune prov. via e numero civico								
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede.						
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codic	e identificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di	to a cart or delete a consent	e e la e		
		A A G G	prov./mese rit.	riferimento 2019	importi a debito versati 200 ,00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	71 71 0 0		2013	200,00	•		
RITENUTE ALLA FON					,	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				,	,		
codice ufficio codice atto					,	9	SALDO (A-B)	
		5 5 1 4 7	6 то	TALE A	200 00 _B	•	200,00	
SEZIONE INPS					, , , , ,	,	, , ,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/ zienda d	periodo di rife a mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	,		
					,	•		
					•	, +/-	SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, D	, ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					,	•		
					, ,	• +/-	SALDO (E-F)	
CEZIONE IMILE AL	TOL TOLDLE	TLLOCALL		TALE E	, , F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
SEZIONE IMU E AL codice ente/	numero	codice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	gnno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codice comune Ravv. variati Acc	c. Saldo immobili	Source misore	mese rit.	riterimento	a debite velsaii	• 1		
					,	•		
					,	• • •	SALDO (C.H)	
detrazione			TO	TALE G	,	,	SALDO (G-H)	
detrazione , TOTALE G , H , , SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI								
coc	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL					,	• •		
INAIL					• —	9 11+/-	SALDO (I-L)	
			TO	TALE I	, ,	•	5A150 (1.1)	
codice ente codice sede c	causale contributo	codice posizione	periodo di rife a mm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
							641D0 (44.11)	
					, ,	,	SALDO (M-N)	
FIRMA			TO	TALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO +	200,00	
							,3,0	
ESTREMI DEL VERS								
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE, AZIENDA	/AGENTE DELLA R CAB/SP		Pagamento effettuato co	ii assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale	
giorno mese d	anno		0,10,01		n.ro tratto / emesso su		uncolare, vagila posiale	
					iidiio / eiliessO su	cod. ABI	САВ	
Autorizzo addebito su	[].TI	1 1	. 1	1				
conto corrente codice IBAN					firma			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2 0	0 2 6 9			barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
		ominazione o ragione se		nome			
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SF				GRANDULLI	
	data di nascita giomo m	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomero c	IVICO	
	1116 .						
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentare	erede,	1 1 1 1			codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE		AAGG		2019	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I RITENUTE ALLA FON		I	l		,	• •	
ALTRI TRIBUTI ED IN			<u> </u>		 ,	,	
					•	•	
codice ufficio codice atto					, ,	+/	SALDO (A-B)
	5 3 7 0	6 5 1 4 7	6 то	TALE A	200 00 _B	,	200 00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/ zienda d	periodo di rife da mm/aaaa a	erimento: 1 mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							
						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (C-D)
			TO.	TALE C	, D	, ,	
SEZIONE REGIONI					, , , , , ,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					 ,		SALDO (E-F)
					,	• +/	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	TALE E	, , , F	, ,	, , , ,
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				1110111101110			
					<u> </u>		
					, ,	, ,	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN1	I DDEVID	ENIZIALI E ASS	TO	TALE G	, , н	, ,	, ,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Cour	50 5040	codice dilid C.C.	. ai nienmenia	0	import a acono versari	Import a creatio compensari	
INAIL					•	,	
					,	, +/	SALDO (I-L)
				TALE I	, , L	,	, ,
codice ente codice sede	ausale intributo	codice posizione d	periodo di rife da mm/aaaa a	erimento: 1 mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	_				,		SALDO (M-N)
				TAIF 44	, ,	, , , , ,	- SALDO (M-N)
			10	TALE M	SALDO FINALE	, , ,	,
					JALDO HITALE	EURO +	200,00
							200,00
ECTREMI DEL VERG	MENTO	(DA COMPILARE A C	CURA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA			/agente della f		Pagamento effettuato co	i discigno	bancario/postale
	CC				0		
DATA		AZIENDA	CAB/SF	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA	no		CAB/SF	PORTELLO	Ü	cod. ABI	circolare/vaglia postale CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELECA IDDEL/OCADILE A	
DELEGA IRREVOCABILE A	

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENT	TE			
CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE		6 6 2 7 2 0			barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
		nominazione o ragione so				nome			
DATI ANAGRAFICI TIBERIUS SPV SRL GRANDULLI									
data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.									
	3.2								
	comune				prov. via e numero ci	ivico			
DOMICILIO FISCALE	E .								
CODICE FISCALE del	coobbligato	erede							
genitore, tutore o curato	ore fallimentar	e				codic	e identificativo		
SEZIONE ERARIO									
		codice tributo	prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		AAGG		2019	200,00	•			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA				• •	• 1			
RITENUTE ALLA FOI	NTE				•				
ALTRI TRIBUTI ED IN	NTERESSI				•				
					,	,			
codice ufficio codice atto					,	+/-	SALDO (A-B)		
0 8	5 3 7	6 5 1 4 7	6 то	TALE A	200 00 _B	,	200 00		
SEZIONE INPS		0 0 2 1		,, <u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>	, , , , , ,	,	, , , ,		
codice causale sede contributo	matricola INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di rife 1 mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
sede Commono	midle (uzieriaa	I IIIII dada a	l lilling dada					
					•	•			
					,	•			
					, L	+/-	SALDO (C-D)		
			TO	TALE C	, D	,			
SEZIONE REGIONI			101	IALE C	, , , υ	,	, .		
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
regione		codice ilibolo	mese rif.	riterimento	Import a debite versail	Import a creatio compensari			
						•			
					,	•			
						9 L-+/-	SALDO (E-F)		
						, ,	SALDO (L-I)		
SEZIONE IMU E AI	ITDI TDIDI	ITI LOCALI		TALE E	, , , F	9 1	<u>, </u>		
			IDENTIFICATIVO rateazione/	anno di					
codice comune Raw. variati Ac	numero cc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
	-					•			
	-				•——	•			
						•	SALDO (G-H)		
					,	•	SALDO (G-II)		
detrazione	ITI DDEVID	ENIZIALI E ACCI		TALE G	, . н	,	, ,		
SEZIONE ALTRI EN				og:ala		e per la			
со	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
INAIL					•	,			
HAIL					• —	• • •	SALDO (I-L)		
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	, +/-	SALDO (I-L)		
	causale		periodo di rife	TALE I	, IL	·	, _		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione do	periodo di rife 1 mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					,	,	SALDO (44 NI)		
					, ,	, ^{+/-}	SALDO (M-N)		
			TO	TALE M	, N	,	, <u> </u>		
					SALDO FINALE		200.00		
						EURO +	200,00		
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)				
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	- decogno	bancario/postale		
		AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
giorno mese	anno				tratto / emesso su				
						cod. ABI	CAB		