

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TERET	CCREDITO / NED	CIESORERIA COMI ETEN			
CODICE FISCALE		0 7 7 5 ninazione o ragione s				barrare in caso non coincident nome	di anno d'imposta le con anno solare	
DATI ANAGRAFICI		DIT SOLU		S.P.A.		BORTOLETTO		
	data di nascita giorno mese			comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero ci	ivico		
DOMICILIO FISCALE	1116							
codice FISCALE del c genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentare	ede,				codice id	dentificativo	
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE – I		AAGG		2022	242,00	•		
RITENUTE ALLA FON	_				•	, ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	,		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• • •	CALDO (A D)	
codice ufficio codice atto	0 8 7 2	5 4 4 7	5 T C	OTALE A	242 00в	, , , , , ,	SALDO (A-B) 242,0	
SEZIONE INPS					,	,	,	
sede contributo	matricola INPS/co filiale azie	enda (periodo di r da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<u> </u>	•		
			\Box		•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (C-D)	
			TO	OTALE C	, D	•	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI codice regione		and an admin	rateazione/	anno di	,		,	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
	_					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (E.E.)	
			TC	OTALE E	, F	, +/-	SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBUTI	LOCALI	IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE	, ,		,	
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	-				•	•		
					•	9		
					, ,	, ,	SALDO (G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	, I II PREVIDEI	NZIALI E ASS		OTALE G	, H	,	,	
		odice ditta c.c	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL			_			• 1		
					•	9	SALDO (I-L)	
				OTALE I	, . L	,	,	
codice ente codice sede	causale ontributo co	odice posizione	periodo di r da mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	_				•	, +/-	SALDO (M-N)	
FIDAAA			TC	OTALE M	, N	,	,	
FIRMA					SALDO FINÁLE	EURO ÷	242,0	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO -	DA COMPUAREA	CUPA DI PANCA	/POSTE/ACENTE	DELLA PISCOSSIONE		,	
		CE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato cor	n assegno bar	ncario/postale	
DATA		AZIENDA		'SPORTELLO	n.ro	1 40009110	colare/vaglia postale	
The second secon								
giorno mese ai	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	САВ	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	IL		
CONTRIBUENTE							la la	
CODICE FISCALE		10 7 7 5 0				barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
	cognome, denominazione o ragione sociale					_		
DATI ANAGRAFICI						BORTOLETT		
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero c	ivico		
DOMICILIO FISCALE	COMONE				piov. Vid e nomero e	IVICO		
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentare	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2022	242,00	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		
IMPOSTE DIRETTE – I								
RITENUTE ALLA FON						,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKE22I					,		
					, L	•	/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	1.0.7.	2 5 4 4 7	E		242 00 _B	, ,	242.00	
SEZIONE INPS) 0 7 4	2 3 4 4 7	5 10	OTALE A	Z7Z,00B	,	272,00	
	matricola INPS	/codice INPS/ zienda do	periodo di r a mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede contributo	filiale a	zienda a	a mm/aaaa	a mm/aaaa	ililpolii a debilo veisali	Importi a credito competisali		
					,	•		
					,	, ,		
					, ,	+,	/- SALDO (C-D)	
			тс	OTALE C	, D	,	•	
SEZIONE REGIONI					, in the second second	, in the second second	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,		
						•		
					,	,	CALDO (F.F.)	
			_		, , ,	, ,	/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E ALI	DI TDIDII	TLLOCALL		OTALE E	<u>, , , F</u>	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente/ Immob.		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice inbuio	mese rif.	riterimento	Importi a debito versali	Import a creatio compensari		
					, ,	,		
					,	,		
					, ,	+,	- SALDO (G-H)	
detrazione			тс	OTALE G	, , н	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			ĺ	ĺ	,	
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
								
INAIL					,	,	CALDO (LL)	
					, , ,	, ,	/- SALDO (I-L)	
l l. C	ausale entributo	1		TALE I	, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , , ,	<u>, </u>	
codice ente codice sede	ontributo	codice posizione de	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
	_					, L	- SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	, N	,	SALDO (MTO)	
			10	JIALE M	SALDO FINALE	,	, ,	
					JALDO TITALL	EURO	242,00	
							2 72 ,00	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POST <u>E/AGENTE</u>	DELLA RISCOSSIONE)			
		DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato coi	n assegno	bancario/postale	
ps. 4 mm 4		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
DATA					11.10			
	ino				tratto / emesso su			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	VTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 9 0	0 7 7 7 5 (barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare					
		ominazione o ragione so				nome		
DATI ANAGRAFICI	MBCRE	DIT SOLU	TIONS S	S.P.A.		BORTOLETT	0	
	data di nascita	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	giolio							
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	rede,						
genitore, tutore o curato	re fallimentare					cod	dice identificativo	
SEZIONE ERARIO			-ti /i	/				
		codice ilibulo	ateazione/regione, prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2022	242,00			
IMPOSTE DIRETTE -								
RITENUTE ALLA FOI						,	1	
ALTRI TRIBUTI ED IN	NIEKESSI				,	, .	1	
					, LI	, .	541DO (4 D)	
codice ufficio codice atto			_		242,00	, ,	+/- SALDO (A-B)	
	U 8 / 2	2 5 4 4 7	5 TC	OTALE A	242,00	, ,	242 ,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	radica INIPS /	periodo di r	iferimento:				
sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	zienda d	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						<u> </u>	J	
					,	<u> </u>		
					• —	,	+/- SALDO (C-D)	
					•	, _	+/- SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , , l	, , ,	, ,	
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
regione		codice iribulo	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	importi a ciedilo compensati		
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•		
					• —	, L	J	
					,	,	+/- SALDO (E-F)	
			T	OTALE E	, , ,	F		
SEZIONE IMU E AI	TRI TRIBU	FLLOCALI		O OPERAZIONE	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
Codice comune Kaw. Validii Ac	c. Jaido Immobili		mese III.	riferimento				
					,	,		
						,		
					,	,	+/- SALDO (G-H)	
detrazione	,		тс	OTALE G	, ,	Н , ,		
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID	ENZIALI E ASS			, ,	,		
COC	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL						•		
						,	+/- SALDO (I-L)	
			TC	TALE I	, , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione d	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					, , ,	•	+/- SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	, , ,	ν , .	,	
					SALDO FINÁLE			
						EURO	242 ,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	URA DI BANCA	/POSTE/AGENT	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE,	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale	
		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO			circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno							
					tratto / emesso su _			
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ	