

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	JTE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0.5.1	2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in c	aso di anno d'imposta	
		ominazione o ragione s			non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				BERENATO		
	data di nascita		sesso (M o F	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	giomo m	nese anno						
	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato e	arada						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	e				codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO								
			rateazione/regione prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	432 ,00			
IMPOSTE DIRETTE -								
RITENUTE ALLA FON								
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					•		
						,		
codice ufficio codice atto					422,00		- SALDO (A-B)	
	/ 4 8 .	3 7 5 4 7	/ TO	OTALE A	432,00 _B	, ,	432,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	/codice INIPS /	periodo di	riferimento:				
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	zienda c	periodo di a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			\vdash			,		
					• —			
			\vdash		,	•	- SALDO (C-D)	
					,	,	- SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			TO	OTALE C	,	, ,	, ,	
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 credito compensati		
					•	•		
					•	•		
					•	•	SALDO (E-F)	
			T	OTALE E	, ,	,		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,	, ,	, ,	
	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
L L L	. Jaido IIIIIIODIII		mese m.	memilenio				
					,	,		
					, ,	, ,		
					,	+/	SALDO (G-H)	
detrazione	· ,		TO	OTALE G	, . H	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS			,	,	,	
coc	dice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL						•		
						, +/	- SALDO (I-L)	
				OTALE I	, , L	<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di a mm/aaaa	riterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					, , , ,	, , , , ,	- SALDO (M-N)	
			TO	OTALE M	, ,	, , , ,	, ,	
FIRMA					SALDO FINALE		422.00	
						EURO +	432,00	
	A A A E A E A							
ESTREMI DEL VERS								
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co		bancario/postale	
giorno I moso	anno	AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	
Autorizzo addebito su	[I ₁ T]	li i i i li i i	Hilli	1	firma			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	IIE		
CONTRIBUENTE	O E 1	2.2.4.6.6	1.262			harrars in	caso di anno d'importa	
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	0 ,	denominazione o ragione sociale O NPL S.R.L.				BERENATO		
PAII AI VAOIGAI IGI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita	DEIXENTATIO	prov.	
	giorno m	ese anno						
	comune				prov. via e numero d	civico		
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	COC	dice identificativo	
SEZIONE ERARIO	, railline in a re							
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - I	\/A	AAGG		2023	432,00	, .		
RITENUTE ALLA FON					,	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	,		
					, ,	,		
odice ufficio codice atto			_		422,00	, .	+/- SALDO (A-B)	
	/ 4 8 3	3 7 5 4 7	/ тс	TALE A	432,00	, ,	432 ,00	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	/codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede contributo	filiale az	zienaa ac	a mm/ adad	a mm/aaaa	importi di debito versali	importi a creatio compensati		
					, ,	•		
				\Box		•	(4.00	
					• 11	, .	+/- SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			IC	OTALE C	, , ,	, ,	,	
odice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					,	•		
					• •	, ,		
					•	•	+/- SALDO (E-F)	
			тс	TALE E	, , ,	, ,		
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE	, , ,		,	
odice ente/ dice comune Raw. Immob. 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			тс	TALE G	, ,	, ,	,	
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					,	•		
					, ,	•	+/- SALDO (I-L)	
				TALE I	, , ,	, ,	, ,	
codice ente codice sede co	ausale ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						•	+/- SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	, ,	, ,		
			10	TIALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO	432,00	
							,	
ESTREMI DEL VERSA							hannesta Zarrasil	
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE/ AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato co		bancario/postale circolare/vaglia postale	
			25/	-	n.ro		checiale, ragila posicie	
giorno mese ar	nno				tratto / emesso su			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	JTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	0 2 6 3			barrare in	caso di anno d'imposta
	cognome, den	ominazione o ragione so		non coincidente con anno solare nome			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				BERENATO	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curato	re fallimentar	e				cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO		,	ateazione/regione/	anno di	. a lla a		
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVΔ	AAGG		2023	432,00		
RITENUTE ALLA FONTE					———	, , ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	•	
					, ,	•	
codice ufficio codice atto)				•	•	-/- SALDO (A-B)
		3 7 5 4 7	7 то	TALE A	432 00	,	432,00
SEZIONE INPS	, , ,	<u> </u>	2	- A	,- - -	, , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/	periodo di rif a mm/aaaa — c	erimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
					,		
					•	•	/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, ,	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice			ratagaione /	d:			
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 AI	TDI TDIRLI	TLLOCALL	IDENTIFICATIVO	TALE E	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	numero cc. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Ac	c. Saldo immobili	codice ilibolo	mese rif.	riferimento	Imponi a debilo veisali	importi di credito compensati	
					,	•	
					•	•	
					,	,	-/- SALDO (G-H)
detrazione	,		то	TALE G	, , ,	,	, ,
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID	ENZIALI E ASS			, , ,	, ,	,
co	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•		
					, ,	, ,	-/- SALDO (I-L)
	causalo			TALE I	<u> </u>	. ,	<u> </u>
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione de	periodo di rif a mm/aaaa — c	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							(SALDO (MANI)
					, , ,	, , ,	/- SALDO (M-N)
			ТО	TALE M	SALDO FINALE	, , , ,	,
					SALDO FINALE	ELIDO	422.00
						EURO	432,00
ESTDEMI DEL VEDO	AMENTO-	/DA COMPUANT	UDA DI BANGA	POSTE /A OFFICE			
ESTREMI DEL VERS		(DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE)					bancario/postale
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato co		circolare/vaglia postale
giorno mese	anno		5.15/0	-	n.ro		checiale, vagila posicie
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						555. FIDI	5, 6