

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	ACCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	ITE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0.5.1	2 2 4 6	0 2 6 3	B		barrare in co	so di anno d'imposta lente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	enie con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.	i			TIPOGRAFIA	
	data di nascita		sesso (M o F) comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato.	erede.					
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO				/			
			rateazione/regione prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	200,00		
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE							
						•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IIEKESSI					,	
						, , , ,	CALDO (A D)
codice ufficio codice atto		4 2 0 4 7	_		200,00	, +/-	
	9 5 2 4	4 2 8 4 7	5 T	OTALE A	200,00	, ,	200 ,00
codice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di	riferimento:			
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a	zienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					•	,	
					•	• +/-	SALDO (C-D)
				OTALE C	, ,	,	SALDO (CD)
SEZIONE REGIONI			- 1	OTALE C	, , D	,	,
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice inboio	mese rif.	riferimento	Import a debite versair	importi a cicalio competicali	
					•	, ,	
					•	, ,	
					,	+/-	SALDO (E-F)
			T	OTALE E	F	,	. 1
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
					,	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione	, ,			OTALE G	, , H	i , ,	, ,
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						, ,,,	CALDO (LL)
			_		, , ,	, +/-	SALDO (I-L)
6 . 6 I	causale	le e e		OTALE I	, , <u>, , , </u>	, , ,	, .
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	SALDO (M-N)
					, , ,	, , ,	SALDO (M-IA)
EIDAAA			T	OTALE M	SALDO FINIALE	,	,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	200.00
						EURU	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENIC	/DA COMPUADS	CUDA DE BANG	VPOSTE /A CENTE	DELLA DISCOSSIONE		
LOTREMIT DEL VERO		DICE BANCA/POSTE					pancario/postale
DATA		AZIENDA		/SPORTELLO	Pagamento effettuato co	ii doogiio	circolare/vaglia postale
giorno mese	anno				n.ro		and position
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
A			1				100
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I ₁ T] ₁]	Transfer of	Hillian		firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	NTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, den	ominazione o ragione s	ociale			nome	San allio solulo
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				TIPOGRAFIA	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giolilo	lese dillo					
	comune				prov. via e numero d	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione /regione	/ anno di			
			rateazione/regione/ prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	D/A	AAGG	\vdash	2022	200,00	,	
IMPOSTE DIRETTE -						,	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					,	·	
ALIKI IKIBUTI ED IN	HEKESSI	<u> </u>			•	•	
h. 16					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•——•——•———————————————————————————————	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto		1.2.9.1.7	E		200 00		200,00
SEZIONE INPS	9 3 2 6	4 2 8 4 7	5 10	OTALE A	200,00	,	200,00
codice causale	matricola INPS filiale a	/codice INPS/	periodo di r da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale a	zienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	illipolii a debilo veisali	imponi a ciedilo compensuii	
					, ,	,	
					•	•	
					,	+/-	SALDO (C-D)
			тс	OTALE C	, ,	,	- 1
SEZIONE REGIONI					, , ,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	+/-	SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , , l	• ,	, ,
SEZIONE IMU E AL		TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
		<u> </u>				,	
		I	lI	<u> </u>	<u> </u>	•	SALDO (G-H)
					, ,	, ,	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI BREVID	ENZIALLE ASS		OTALE G	, , _l	, , ,	, ,
			numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
COC	a.co 3000	codice ditta c.c	di riferimei	nio sassais	mponi a aebilo veisali	importi a ciedilo competisali	
INAIL					, ,	, ,	
					•	+/-	SALDO (I-L)
			TC	TALE I	,	,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			dada	d iiiii) dada			
					, ,	+/-	SALDO (M-N)
			тс	OTALE M		1	
					SALDO FINÁLE		,
						EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTI	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	ni dobogno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	САВ



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PER L'A	CCREDITO ALI A	TESORERIA COMPETEN	I E	
					37711 - 1111		
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6 0	0 2 6 3			barrare in co	iso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, der	nominazione o ragione so				nome	
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				TIPOGRAFIA	
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE	001110110				1		
	ea a b b li mata	arada					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO			ateazione / regione	/ gnno di			
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVΔ	AAGG		2022	200,00	• •	
RITENUTE ALLA FON		l			•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				•	, ,	
					,	•	
codice ufficio codice atto						+/-	SALDO (A-B)
0 8 9	9 5 2	4 2 8 4 7	5 т с	OTALE A	200 ,00 _B	, ,	200,00
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	Codice INIPS	periodo di u	iferimento:			
codice causale sede contributo	filiale o	S/codice INPS/ azienda do	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	•	
					•	•	
					•	+/-	SALDO (C-D)
			тс	OTALE C	, D	, , l	, ,
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	• •	
		l				,	
					•	, +/-	SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, F		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	ITI 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	
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice ente/ Immob. Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice ente/codice comune Raw. variati Acc	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
codice ente/codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	rilerimento	,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
			mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	9	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN			TC	rilerimento OTALE G	,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN' cod	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TC	rilerimento OTALE G	, , , H	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TC	rilerimento OTALE G	, , , H	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,
detrazione SEZIONE ALTRI EN' cod	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TC ICURATIVI numero di riferimen	DTALE G	, , , H	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN cod INAIL	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TC ICURATIVI nymero di riferime	DTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
detrazione SEZIONE ALTRI EN cod INAIL	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TC ICURATIVI numero di riferimen	DTALE G	, , , H	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,
detrazione SEZIONE ALTRI EN cod INAIL	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TC ICURATIVI nymero di riferime	DTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
detrazione SEZIONE ALTRI EN cod INAIL	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TCICURATIVI nymero di riferimei	DTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
detrazione SEZIONE ALTRI EN cod INAIL	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TCICURATIVI nymero di riferimei	DTALE G Into causale DTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
detrazione SEZIONE ALTRI EN cod INAIL	TI PREVID	DENZIALI E ASS	TCICURATIVI nymero di riferimei	DTALE G	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
detrazione SEZIONE ALTRI EN' cod INAIL codice ente codice sede c	TI PREVID	codice posizione	TC ICURATIVI nymero di riferimei	DTALE G DTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N)
detrazione SEZIONE ALTRI EN cod INAIL	TI PREVID lice sede	codice posizione do	TC ICURATIVI numero di riferimer TC periodo di ri	DTALE G OTALE I Inferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	importi a credito compensati importi a credito compensati FURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 200,00
detrazione SEZIONE ALTRI EN' cod INAIL codice ente codice sede c	TI PREVID lice sede	codice posizione	TC ICURATIVI nymero di riferimen periodo di ri a mm/aaaa TC TC TURA DI BANCA	DTALE G OTALE I Inferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato co	importi a credito compensati importi a credito compensati FURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 200,00
INAIL codice ente codice sede codice sede codice ente codice sede	TI PREVID lice sede	CODICE BANCA/POSTE/	TC ICURATIVI nymero di riferimen periodo di ri a mm/aaaa TC TC TURA DI BANCA	DTALE G Tho causale DTALE I Inferimento: a mm/aaaa DTALE M I/POSTE/AGENTE I A RISCOSSIONE	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	importi a credito compensati importi a credito compensati FURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 200,00