

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	B		barrar	re in caso di anno d'imposta	
		ninazione o ragione s			non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				PANGARO		
	data di nascita			comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	giorno mes	e anno						
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALI								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	l coobbligato, er	ede,					codice identificativo	
	ore tallimentare						coaice identificativo	
SEZIONE ERARIO			rateazione/reaione	/ anno di				
			rateazione/regione prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito comper	isati	
	_	AAGG		2023	200,00			
IMPOSTE DIRETTE -	_							
RITENUTE ALLA FO	_				,			
ALTRI TRIBUTI ED II	NTERESSI							
codice ufficio codice atto	0						+/- SALDO (A-B)	
0 8	7 2 9 1	3 1 4 7	7 T	OTALE A	200 00	3	200,00	
SEZIONE INPS					, , ,	,	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/c	odice INPS/	da mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito comper	nsati	
sede Coninbulo	IIIIdle dzi	enda	l IIIII/ dada	d mm/ dada	Importi a acono versari	importi a cicalio comper	Sull	
					•	•		
					, L	-,		
					• —	-	+/- SALDO (C-D)	
					• •	,	+/- SALDO (C-D)	
			TO	OTALE C	,	,	, , ,	
SEZIONE REGION codice			ratogziono/	anno di				
regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito comper	isati	
					•			
						ĺ.		
							+/- SALDO (E-F)	
			To	OTALE E	, ,	F		
SEZIONE IMU E A	LTRI TRIBUT	LOCALI		O OPERAZIONE	, , ,			
	numero cc. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito comper	nsati	
codice comune kaw. variari Ac	cc. Saido immobili		mese III.	riferimento				
					, ,			
	-				•	,		
	-			I ————————————————————————————————————	, L		+/- SALDO (G-H)	
			_		,	,	JALDO (O II)	
detrazione	ITI DDEVIDE	NIZIALI E ACC		OTALE G	, , ,	1,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN								
cc	odice sede co	odice ditta c.c	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito comper	isati	
15.1.6.11					,	-,		
INAIL			_					
					, , ,	,	+/- SALDO (I-L)	
				OTALE I	, , ,	L ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , ,</u>	
codice ente codice sede	causale contributo co	odice posizione c	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito comper	isati	
							+/- SALDO (M-N)	
			To	OTALE M	, ,	v .		
FIRMA					SALDO FINALE	,	,	
						EUR	200,00	
							200,00	
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO-		CLIDA DI DANG					
LOIMEMI DEL VERS							hanagii /	
DATA	COD	ICE BANCA/POSTE AZIENDA			Pagamento effettuato co	_	bancario/postale	
niama I I		AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su _			
						cod. ABI	CAB	
Autorizzo addebito su								
conto corrente codice IBAN	 				firma —			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	JONEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	L		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	0.2.6.3			barrare in	caso di anno d'imposta	
cognome, denominazione o ragione sociale						non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				PANGARO		
	data di nascita	ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
DOMICINO EISCALE	comune				prov. via e numero civ	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	rede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO	o rammemare							
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	200,00	• 🗆		
IMPOSTE DIRETTE – I						,		
RITENUTE ALLA FON					,	• 🗆		
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI				,	•		
codice ufficio codice atto						,	-/- SALDO (A-B)	
	7 2 9 1	L 3 1 4 7	7 10	TALE A	200,00 _B	,	200,00	
SEZIONE INPS	, 2 3 .		7	IALL A	_00,0 ₀ 0	,		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/ zienda do	periodo di ril a mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• 📖	•		
						,		
					<u> </u>	,	641D0 (6 D)	
					, , , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	-/- SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			то	TALE C	, , D	,	, ,	
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
regione			mese rit.	riterimento	mponi a aobilo roitan	import a disale component		
					,	•		
					,	•		
					, ,	,	/- SALDO (E-F)	
				TALE E	, , , F	, ,	<u> </u>	
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU		rateazione/	onno di				
codice ente/codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					 ,	,		
	H-H				• -	•		
					•	,	-/- SALDO (G-H)	
detrazione			то	TALE G	, н	, ,	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	ICURATIVI		,	, ,	,	
codi	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INIAII				_ _		,		
INAIL				_	, ,,,	• 1	-/- SALDO (I-L)	
			TO	TALE I	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	JALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rit a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
	SIIIIBOIO	ac	a mm/aaaa	a mm/aaaa				
					,	,	-/- SALDO (M-N)	
			то	TALE M	, N	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	
					SALDO FINALE	,		
						EURO	200,00	
ECTREMI DEL VERG	MENTO							
ESTREMI DEL VERSA							bancario/postale	
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE, AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con		circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno		3,10/0		n.ro		circolate/ vagila posiale	
giorno mese a	IIIO				tratto / omosso su			
DAIA giorno mese a					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUTE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	11E	
CONTRIBUENTE	О Г 1	2.2466				harrare in	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0 cominazione o ragione so				non coin	cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	ciale			PANGARO	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	17111071110	prov.
	giorno m	ese anno					
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	rede,	1 1 1	1 1 1 1		COC	dice identificativo
SEZIONE ERARIO	s raillinemare						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	\/A	AAGG		2023	200,00	, .	
RITENUTE ALLA FON					•	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN					<u> </u>	, ,	
					,	,	
odice ufficio codice atto					200,00	, ,	+/- SALDO (A-B)
	7 2 9 1	l 3 1 4 7	7 тс	TALE A	200 ,00 _B	, ,	200 ,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	codice INPS/	periodo di r a mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede contributo	filiale az	zienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a creatio compensati	
					, ,		
					<u>,</u>	, .	
			_		,	, .	+/- SALDO (C-D)
EZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	, .	, i
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					• • •	,	
					,	,	+/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , , F	, .	W- SALDO (E-I)
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	I LOCALI		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	
						•	
					•	•	
	HH				•	•	+/- SALDO (G-H)
detrazione			тс	TALE G	, н		, ,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			,	,	
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAIL				_	<u>,</u>	,	
					•	, ,	+/- SALDO (I-L)
				TALE I	, L	,	, ,
codice ente codice sede co	ausale ontributo	codice posizione do	periodo di r a mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				\perp	<u>,</u>	,	+/- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, ,	,	+/- SALDO (M-N)
			10	OTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
						EURO	200,00
							,
STREMI DEL VERSA							
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE/ AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato co	Ŭ .	bancario/postale circolare/vaglia postale
		- contact there is	Chb/		n.ro		circolare/ vagila posiale
giorno mese ar	nno				tratto / emesso su		