

## 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   2   6   9			barrare in a	caso di anno d'imposta idente con anno solare
		ominazione o ragione s		nome			
DATI ANAGRAFICI TIBERIUS SPV SRL						BELFIORE	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	gionio						
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curator	re fallimentare					codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		la calca	rateazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2019	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVΔ	AAGG		2019	531,00	<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON					• • •	, L	
ALTRI TRIBUTI ED IN					,	,	
					•	,	
codice ufficio codice atto					,	,	/- SALDO (A-B)
		5   9   6   4   7	8 то	TALE A	531 00 <sub>B</sub>	,	531,00
SEZIONE INPS					, , , ,	, ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	/codice INPS/	periodo di rif da mm/aaaa c	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 1	•	
					•	<u> </u>	
					•	•	
					, , ,	, ,	/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , D	, ,	, ,
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
			_		•	•	
					<b>,</b>	, L	/- SALDO (E-F)
			TO	TALE E	, ,	, ,	SALDO (L I)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO		, , , r	, , ,	, ,
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	
L L L	. Jaido Illilliobili		mese m.	menmenio			
					,	,	
					, ,	, ,	
					,	+	/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , н	, , l	,
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS					
coc	dice sede	codice ditta c.c	nymero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII					<b>,</b>	<b>,</b>	
INAIL			_		<b></b>	<b>,</b>	( SALDO (LL)
			TO	TAIF 1	, , ,	, ,	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione ,	periodo di rif da mm/aaaa	TALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	<b>,</b> ,
codice effice codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a creatio competisati	
					,	•	/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, ,	,	
FIRMA			10	.ALL M	SALDO FINALE	•	,
						EURO	531,00
							, = 3 = ,5
ESTREMI DEL VERS	AMEN <u>TO</u>	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese c	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su	11.71	1		ı			
conto corrente codice IBAN					firma ————		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			T LIV E T	CCKEDITO TEB	TESORERIA CONTETEI	VIL.	
CODICE FISCALE	and the second second second	6   6   2   7   2   0		1		barrare in a non coinc nome	aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		IUS SPV SR				BELFIORE	
	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e rammemar						ee ideiiiiiediive
			eazione/regione, prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		AAGG		2019	531 ,00	• 1	
		<u> </u>			•	• 📙	
					, ,	,	
					,	•	
codice ufficio codice atto		F 0 6 4 7	0		F21,00	, ,	- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS	2   5   0	5   9   6   4   7	8 10	OTALE A	531 ,00 <sub>1</sub>	В , ,	531,00
	matricola INPS filiale d	S/codice INPS/ azienda da	periodo di r mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>	<u> </u>	
					<b>,</b>	•	- SALDO (C-D)
			тс	OTALE C	, ,	2	
SEZIONE REGIONI			,		, , ,	, ' '	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		I <del></del> II-			<b></b>	•	
		II			•	• 📙	
					•	, ,	- SALDO (E-F)
			тс	OTALE E	<b>,</b> , , ,	, ,	, ,
SEZIONE IMU E AL'	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVE rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					•	, ,	
					•	,	- SALDO (G-H)
detrazione  SEZIONE ALTRI ENT	TI PREVIC	ENZIALI E ASSI		OTALE G	, , ,	н , , ,	, ,
	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			di ilicililic				
INAIL						, i	
					•	•	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di r mm/aaaa	otale I riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	, .
I I I	OIIIIDUIO	da da	mm/aaaa	a mm/aaaa	Import a debite versait	importi a creatio competicali	
					•	, ,	- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	N , , ,	,
					SALDO FINALE	EUDO	F21 00
						EURO	531,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	IRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	ODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
giorno mese a	nno	AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su _		CAB
giorno mese a						COG. 7101	C/ 1D



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek l A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 4 6	5 6 2 7 2 0	1,2,6,0			barrare in cas	o di anno d'imposta
	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	nominazione o ragione so			no	non coincide me	nte con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	RIUS SPV SR				BELFIORE	
	data di nascito			comune (o Stato e		ZEITORE	prov.
		mese anno					
	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FICANTE III	1116 .						
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentar	erede, re	1 1 1	1 1 1 1		codice	identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
		AAGG	p. 617, 11.000	2019	531.00	- 1	
IMPOSTE DIRETTE - IVA						, ,	
RITENUTE ALLA FON	TE				,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI				,	,	
					,	,	
codice ufficio codice atto					,	+/-	SALDO (A-B)
0   8   2	2   5   0	5 9 6 4 7	8 тс	TALE A	531 ̈00в	, ,	531 00
SEZIONE INPS					, , ,	,	,
codice causale r sede contributo	matricola INPS filiale	S/codice INPS/ azienda do	periodo di r a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
					•	, ,	
					•	, ,	
						+/-	SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, , D	•	• 1
SEZIONE REGIONI					,	•	<b>,</b>
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
					• 1	• •	
					• 1		
						+/-	SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, <sub> </sub> F	,	•
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	JTI 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 impor	rti a credito compensati	
		<u> </u>					
		<u> </u>					
					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	
					•	• +/-	SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, <sub>⊢</sub> H	,	<b>,</b> I
SEZIONE ALTRI ENT		DENZIALI E ASS					
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	<sub>nto</sub> causale	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
					<b></b>		
INAIL						• • •	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• +/-	SALDO (I-L)
	ausale			TALE I	, , L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,
codice ente codice sede	ausale intributo	codice posizione do	periodo di r a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati impor	rti a credito compensati	
						<b></b> ,	SALDO (M-N)
					, I	• +/-	SALDO (M-14)
			TC	OTALE M	, N	,	
			тс	TALE M	SALDO FINALE	, ,	, 1
			тс	DTALE M		,	, 1
					SALDO FINÁLE	, ,	, 1
ESTREMI DEL VERSA			URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE  DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	531,0(
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/POSTE/	ura di banca /agente della	/poste/agente riscossione	SALDO FINÁLE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con asse	EURO +	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ESTREMI DEL VERSA	CC		ura di banca /agente della	/POSTE/AGENTE	SALDO FINÁLE  DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	, 531 ,0(
ESTREMI DEL VERSA	CC	ODICE BANCA/POSTE/	ura di banca /agente della	/poste/agente riscossione	SALDO FINÁLE  DELLA RISCOSSIONE)  Pagamento effettuato con asse	EURO +	531 ,00