

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALIA	TESORERIA COMPETEN	ITE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		9 2 4 7 0				non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
	cognome, denominazione o ragione sociale CI A-ZETA S.R.L				ALESTRA			
	data di nascito	1 .	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	prov.	
	giomo r	nese anno						
	comune				prov. via e numero o	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato, e fallimentare	erede, e	1 1 1		1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIDETTE III		AAGG		2023	623 ,00	• 1		
IMPOSTE DIRETTE - IN					• 1	• 1		
ALTRI TRIBUTI ED INT					•	• 📙		
					•	•		
codice ufficio codice atto					,	, ,	/- SALDO (A-B)	
	5 4 0	9 9 1 4 7	1 то	OTALE A	623 ,00 _B	,	623,00	
SEZIONE INPS	natricola INPS	/codice INPS/	periodo di i	iferimento:				
codice causale r sede contributo	filiale d	/codice INPS/ azienda d	periodo di 1 a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					•	•		
					,	•	/- SALDO (C-D)	
			TC	OTALE C	, ,	, ,	, ,	
SEZIONE REGIONI codice		le de la constant	rateazione/	anno di	importi a debito versati	e e la e		
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	Importi a aebito versati	importi a credito compensati		
					•	•		
					, ,			
					•	,	/- SALDO (E-F)	
CETIONE IMALE ALT	DI TOIDII	TILOGALI		OTALE E	, , F	•	, ,	
SEZIONE IMU E ALT codice ente/ codice comune Raw. varieti Acc.		codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice iribulo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali			
					,	, , ,		
					•	, ,		
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	/- SALDO (G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	, DDEVID	ENIZIALI E ACC		OTALE G	, , ⊩	, ,	, ,	
	ce sede	codice ditta c.c.	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
Codic	3000	codice dilid C.C.	ai riterime	nto cassais	imponi a debilo veisali	import a creatio compensari		
INAIL					•	, ,		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	/- SALDO (I-L)	
	ausale		TO periodo di u	OTALE I	, , , L	, , ,	, ,	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione d	periodo di 1 a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	• • •	/- SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	, ,	,		
FIRMA					SALDO FINALE	,	,	
						EURO	623,00	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO		TIDA DI DANGA					
		DDICE BANCA/POSTE					bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato co	ii assegiio	circolare/vaglia postale	
giorno mese an	no				tratto / emesso su			



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:	

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			T EIX E7 X	CCKEDITO NED	TEOCKERIA COMI ETEN			
CODICE FISCALE	0 5 8 9 2 4 7 0 6 3 3					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI		nominazione o ragione so A S.R.L	ociale			ALESTRA		
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	, LLC TIV	prov.	
	comune				prov. via e numero ci	ivico		
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomeio ci	VICO		
CODICE FISCALE del d	coobbligato,	erede,						
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentar	e				codi	ce identificativo	
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	623 ,00			
IMPOSTE DIRETTE – I RITENUTE ALLA FON		III						
ALTRI TRIBUTI ED IN						• 📙		
					, ,	,		
codice ufficio codice atto					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	/- SALDO (A-B)	
SEZIONE INPS	5 4 0	9 9 1 4 7	1 тс	TALE A	623 ,00 _в	, ,	623,00	
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede Commono	maic c	azienaa ak	d miny adda	d miny dada	•	•		
						• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
				\vdash		•	/- SALDO (C-D)	
			тс	TALE C	, D	,	SALDO (CD)	
SEZIONE REGIONI			,		, , , ,	, , ,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• • •	•		
					•	•		
					, ,		/- SALDO (E-F)	
				TALE E	, , F	, ,	, ,	
SEZIONE IMU E ALT	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE anno di	importi a debito versati	·		
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice iribulo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					•	,		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,		
			_		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	,	/- SALDO (G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS		TALE G	, _⊢ H	, 1	,	
	ice sede	codice ditta c.c.	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
								
INAIL					, ,,,	•	/- SALDO (I-L)	
			тс	TALE I	, ,	•	JALDO (I L)	
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione de	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
						 ,		
					,	, ,	/- SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	SALDO FINALE	, 11	, ,	
						EURO	623,00	
ECTREMI DEL VERG	MACRITO							
ESTREMI DEL VERSA							bancario/postale	
DATA		(DA COMPILARE A C DDICE BANCA/POSTE, AZIENDA	/agente della		Pagamento effettuato cor	n assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale	
DATA		DDICE BANCA/POSTE,	/agente della	riscossione		n assegno		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IRREVOCABILE	A:	

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TERLAC	CCKLDIIO AL	LA TESORERIA COIVIPE	ILINIL				
CODICE FISCALE	0.5.8	9 2 4 7	0.6.3.3	1 1 1	1 1		barrare in caso di	anno d'imposta		
CODICE TISCALE		ominazione o ragione s				nome	non coincidente con anno solare nome			
DATI ANAGRAFICI		4 S.R.L				ALEST	^T RA			
	data di nascita	· OII (IE	sesso (M o F)	comune (o State	o estero) di nascita	/ (EEG I		prov.		
	giorno m	ese anno								
	comune				prov. via e nume	ero civico				
DOMICILIO FISCALE										
CODICE FISCALE del	coobbligato o	rada								
genitore, tutore o curator	e fallimentare	rede,					codice ide	ntificativo		
SEZIONE ERARIO										
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credita	compensati			
		AAGG		2023	623 ,0	0				
IMPOSTE DIRETTE -					<u> </u>	ш				
RITENUTE ALLA FON					,	ш				
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	ш <u>———</u>				
					<u> </u>	ш <u> </u>		ALDO (A.B)		
codice ufficio codice atto	- 4 O (2 0 1 4 7	_		622,0		, +/- S	ALDO (A-B)		
	5 4 0 9	9 9 1 4 7	1 то	TALE A	623 ,0	ОВ	,	623 ,00		
codice causale sede contributo	matricola INPS/	codice INPS/	periodo di ri la mm/aaaa	ferimento:						
sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda o	la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credita	compensati			
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>					
			-		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u> </u>				
					<u>, </u>	<u> </u>		ALDO (C-D)		
			TO	TALE C	,	D				
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	,	D	,	,		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credita	compensati			
l			mese m.	Hierinienio						
					,		-,			
					,		,			
					,		, +/- S .	ALDO (E-F)		
			то	TALE E		F		• 1		
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI 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			
					<u> </u>					
					<u> </u>	<u> </u>				
					,		, +/- S .	ALDO (G-H)		
detrazione	,			TALE G	,	Н	,	,		
SEZIONE ALTRI EN										
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credita	compensati			
INAIL					,	<u> </u>				
IIVAIL				_	,	<u> </u>		ALDO (I-L)		
			TO	TALE	,			(/		
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri la mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credita	compensati	,		
1 1 1	Omnoolo		la mm/ aaaa	a mm/ aaaa						
					,		+/- S	ALDO (M-N)		
			то	TALE N	,	N		. 1		
					SALDO FINALI		,	,		
							EURO +	623 ,00		
								,		
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGEN	TE DELLA RISCOSSIONE)					
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	riscossione	Pagamento effettuato	o con assegno		ario/postale		
DAIA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circo	lare/vaglia postale		
giorno mese o	inno				tratto / emesso su					
						cod. ABI		CAB		