

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENT	TE	
ONTRIBUENTE	1 0 -	0.0.0.0	0.6.0				
CODICE FISCALE		0 8 8 6 0			barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	LEX S.	0				NAJI ABDELLATIF	
	data di nascita				stero) di nascita	W/SI /\BBEE	prov.
	giorno n	mese anno					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,		1 1 1 1		codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	e raiimemare	e				Cour	ed Identificative
		codice tributo	eazione/regione, prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00	,	
IMPOSTE DIRETTE – I						,	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN'						,	
ALIKI IKIBOTI ED IIA	IERESSI					,	
dice ufficio codice atto					•	• L	/- SALDO (A-B)
	2 2 4 9	9 8 9 4 7	8 т	OTALE A	200 00 _B	,	200 0
EZIONE INPS					, , , , ,	, , ,	,
odice causale ede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda da	periodo di mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
						,	
					,	•	/- SALDO (C-D)
			T	OTALE C	, D	•	
ZIONE REGIONI			, in	JIALE C	, D	,	,
dice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
						• • L	
				_		,	/- SALDO (E-F)
				27415 5	, , ,	•	/- SALDO (E-F)
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		OTALE E	, , F	, , ,	<u> </u>
dice ente/ lice comune Ravv. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I I I			mese m.	merimenio			
					, i	,	
					, , ,	•	/- SALDO (G-H)
detrazione EZIONE ALTRI EN1	I DDEVID	ENIZIALI E ASSI		OTALE G	, . н	,	,
	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferime	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		codice dilid	ai nienne	HIIO	Import a dobito volcan	• L	
NAIL					•	•	
					, ,	, ,	/- SALDO (I-L)
	ausa e			OTALE I	<u>, , , L</u>	, , ,	<u> </u>
odice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione da	periodo di mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				_	,	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	/- SALDO (M-N)
			T	OTALE M	N	• 1	SALDO (M N)
IRMA			- 10	JIALE M	SALDO FINALE	, 11	,
						EURO	200,0
						·	,
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A CU	JRA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
-/ 11/ 1		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno I I	ano.						
giorno mese ai	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



2013

MOD.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** 1,0,7,0,8,8,6,0,9,6,9, cognome, denominazione o ragione sociale NAJI ABDELLATIF **DATI ANAGRAFICI** LEX S.R.L. data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. comune via e numero civico **DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE** del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ prov./mese rif. anno di riferimento importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati AAGG 2023 200,00 **IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto 200 00_B 200,00 0 | 8 | 2 | 2 | 4 | 9 | 8 | 9 | 4 | 7 | 8 **TOTALE** da mm/aaaa a mm/aaaa matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) , D **TOTALE** C **SEZIONE REGIONI** anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) **TOTALE** SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif. Ravv. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati 1 1 1 SALDO (G-H) detrazione **TOTALE** G Н numero di riferimento causale codice sede importi a debito versati codice ditta importi a credito compensati c.c. **INAIL** SALDO (I-L) **TOTALE** causale contributo da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati codice ente codice sede codice posizione SALDO (M-N) N **TOTALE** M SALDO FINALE EURO + 200,00 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale n.ro tratto / emesso su cod. ABI CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE												
	$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$											
cognome,	NAJI ABDELLATIF											
DATI ANAGRAFICI LEX	NAJI ABDELL	AIIF prov.										
giorno	mese anno	esso (M o F) comune (o Stato e	oloro, al materia		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
comune prov. via e numero civico												
DOMICILIO FISCALE												
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												
SEZIONE ERARIO	idre			Codico	nacimileanive							
	codice tributo prov.	ne/regione/ anno di /mese rif. riferimento		mporti a credito compensati								
IMPOSTE DIRETTE - IVA	AAGG	2023	200,00									
RITENUTE ALLA FONTE		_										
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			•	•								
			, ,	,								
codice ufficio codice atto	0.0.0.4.7.0		200,00	*/-	SALDO (A-B)							
SEZIONE INPS	9 8 9 4 7 8	TOTALE A	200 ,00 _B	,	200,00							
	NPS/codice INPS/ le azienda da mm/	periodo di riferimento: aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati								
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,								
				,								
				, +/-	SALDO (C-D)							
		TOTALE C	, D	,	• 1							
SEZIONE REGIONI codice	rato	azione/ anno di	,	,	,							
regione		ese rif. riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati								
			•									
			•	•								
			,	+/-	SALDO (E-F)							
SEZIONE IMU E ALTRI TRII	BUTI LOCALI IDE	, , F	<u>, , </u>	,								
codice ente/ mmob. numer codice comune Ravv. variati Acc. Saldo immob	rate	extificativo operazione anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati								
codice compile - kavv. validii - Acc Salab iiiiilibb	1111	ese III. IIIeIIIIeIIIO	•	•								
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	SALDO (G-H)							
detrazione		TOTALE G	, H	•	SALDO (O II)							
SEZIONE ALTRI ENTI PREV	IDENZIALI E ASSICU	RATIVI	, ,	,	,							
codice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati								
INAIL			, , , ,	,								
			•	*/-	SALDO (I-L)							
		TOTALE I	, L	,	, .							
codice ente codice sede contributo	codice posizione da mm	periodo di riferimento: aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati								
				,	SALDO (M-N)							
		TOTALE M	N	, ,								
			SALDO FINALE	,								
				EURO +	200,00							
ESTREMI DEL VERSAMENT	O (DA COMPILARE A CURA	DI BANCA/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE									
	CODICE BANCA/POSTE/AGE		Pagamento effettuato con	assegno k	ancario/postale							
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		ircolare/vaglia postale							
giorno mese anno			tratto / emesso su	LAD								
				cod. ABI	CAB							