

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			PERLA	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEIN		
	0 E 0	2.0.2.4.7	0.6.2.2			barrare in c	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		3   9   2   4   7   enominazione o ragione				non coinci	idente con anno solare
	0	A S.R.L	sociale			PETRATO	
	data di nascito		FI O MA O FI	comune (o Stato	esterol di nascita	FLINAIO	prov.
		mese anno	36330 (VIOT)	Some to Sidio (	di nascila		piov.
	comune				prov. via e numero ci	ivico	
DOMICILIO FISCALE					1		
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1			codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	railimentar	е				Codic	se ideninicanyo
LEIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2022	200,00	Importi a ciedilo compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VΔ	A A G G	l ——	2022	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON			<u> </u>		, , ,	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT					, L	<b>,</b>	
ALIKI IKIDOII ED IIVI	LICESSI				, <u> </u>	<b>,</b>	
l					•	, I	- SALDO (A-B)
odice ufficio codice atto	. 1 . 0	0.0.4.4.7			200,00-	• • •	
	)   1   9	9   8   4   4   7	<b>Z</b> TC	TALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	, ,	200 ,0
EZIONE INPS odice causale r	natricola INIPS	S/codice INPS/	periodo di ri	iferimento:			
odice causale r ede contributo	filiale	azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b></b>	
					•	,	
						• +/	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, <sub> </sub> D	,	,
EZIONE REGIONI							
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, ,	
					, , ,	+/	/- SALDO (E-F)
			тс	TALE E	F	,	
EZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE			
dice ente/ Immob. lice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I I I	Saido IIIIIIODIII		mese m.	Illerillienio			
					, ,	,	
					,	,	
			<u> </u>		, ,	+/	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, ,	,	
EZIONE ALTRI ENT	I DDEVIC	ENZIALLE AS		TALE G	, . H	, 1	,
	ce sede		numero	to causale		r a br	
coale	ce seae	codice ditta c.e	c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
NAIL					•	•	
MAIL						• • •	( SALDO (LI)
					,	<b>,</b> +	/- SALDO (I-L)
	ausale			TALE I	, , L	, ,	<u> </u>
odice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<b></b>	
					•	<b>,</b> +/	- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	,N	, , ,	,
IRMA					SALDO FINALE		
						EURO +	200,0
							,
	MENITO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
STREMI DEL VERSA	MENIO						bancario/postale
			E/AGENTE DELIA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato		
STREMI DEL VERSA DATA		ODICE BANCA/POST AZIENDA		RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato cor		
	CC	ODICE BANCA/POST			n.ro		circolare/vaglia postale
	CC	ODICE BANCA/POST					



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LAC	CREDITO ALLA	IESOKERIA COMPETEINIE		
CODICE FISCALE	0   5   8	8   9   2   4   7   0	16.3.3			barrare in caso di	anno d'imposta
		nominazione o ragione so	The state of the s		nome	non coincidente	con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	A S.R.L	Cidio			TRATO	
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e:		110110	prov.
		mese anno					
	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbliggto	erede					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	re				codice ide	ntificativo
SEZIONE ERARIO				P			
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	the state of the s	credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE II		AAGG		2022	200,00		
IMPOSTE DIRETTE - I					<b>,</b>	<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON' ALTRI TRIBUTI ED IN					<b>,</b>	<b></b>	
ALIKI IKIBUTI ED INI	EKESSI	<u> </u>			<b></b>	•	
h. 16					<b>,</b>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	1 0	9   8   4   4   7	2		200,00 <sub>B</sub>	, , , , ,	200,00
SEZIONE INPS	)   1   9	9 0 4 4 7	2 10	TALE A	200,008	,	200,00
	matricolą, INPS	S/codice INPS/ azienda da	periodo di rif 1 mm/aaaa o	erimento:	importi a debito versati importi a	credito compensati	
sede contributo	filiale o	azienda da	ı mm/aaaa	a mm/aaaa	illipolii a debilo veisali illipolii a	credito compensari	
					•	•	
					•	•	
					, , ,	+/- <b>S</b>	ALDO (C-D)
			то	TALE C	, D		- 1
SEZIONE REGIONI					,	, , ,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi a	credito compensati	
					•	+/- <b>S</b>	ALDO (E-F)
			TO	TALE E	, , , <b>,</b> , <b>,</b> , , <b>,</b> , <b>, ,</b>	<b>,</b> ,	<b>,</b> L
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati importi a	credito compensati	
					<b>,</b>		
		<u> </u>			<b></b>	<del></del> ,	
		<u> </u>			<b>,</b>	······································	ALDO (G-H)
					<del>,                                      </del>	, , , , ,	ALDO (G-H)
detrazione  SEZIONE ALTRI ENT	I PPEVIC	DENZIALLE ASSI		TALE G	, , н	,	, ,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati importi a	credito compensati	
Codi	30 0000	codice dilid c.c.	ai nienmen	10	Import a acono versari	r creano compensan	
INAIL					•	•	
					, , ,	+/- <b>S</b>	ALDO (I-L)
			то	TALE I	L	,	- 1
			periodo di rif 1 mm/aaaa — c		importi a debito versati importi a	credito compensati	,
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione da	mm/aaaa c	mm/aaaa	ililpotti a debilo versali ililpotti a		
codice ente codice sede co	ausale intributo	codice posizione da	ı mm/aaaa o	a mm/aaaa	ппротп а аевлю четзан		
codice ente codice sede cc	ausale Intributo	codice posizione da	n mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi di debito versali importi di	+/- <b>S</b>	ALDO (M-N)
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione do		mm/aaaa	nipolii d debilo versali ilipolii d	+/- <b>S</b>	
codice ente codice sede cc	ausale ntributo	codice posizione da			• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, , , ,	, 1
codice ente codice sede cc	ausale intributo	codice posizione da			, N	,	, 1
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione da			, N	, , , ,	, 1
codice ente codice sede codice sede codice ente codice sede codice sed codice sede codice			ТО	TALE M	SALDO FINALE	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A CU	URA DI BANCA/	TALE M  POSTE/AGENTE   RISCOSSIONE	SALDO FINALE	EURO +	200 ,0,0 ario/postale
ESTREMI DEL VERSA DATA	MENTO CC	(DA COMPILARE A CU	URA DI BANCA/	TALE M	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	MENTO CC	(DA COMPILARE A CU	URA DI BANCA/	TALE M  POSTE/AGENTE   RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegnanto effettuato con assegnanto effettuato con assegnanto effettuato / emesso su	EURO +	200 ,0,0 ario/postale



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:
------------------------

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	ICCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IL.	
	0   5   8	8   9   2   4   7	0.6.2.2			barrare in a	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE				P		non coinc	idente con anno solare
DATI ANIACDATICI		nominazione o ragione s	ocidie			nome DETDATO	
DATI ANAGRAFICI			/A A - E	comune (o Stato e	stana) ali manaita	PETRATO	prov
	data di nascit	mese anno	sesso (VI o F)	comune to stato e	stero) ai nascita		prov.
DOMICILIO EISCALE	comune				prov. via e numero ci	VICO	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	oobbligato,	erede,				1.	ce identificativo
genitore, tutore o curatore	e tallimenta	re				coai	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		la de la companya de	rateazione/regione	/ gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE – I	\/A	AAGG		2022	200,00	• —	
RITENUTE ALLA FON		II————		I	<b></b>	<b>,</b>	
ALTRI TRIBUTI ED IN		III		II	<b></b>	<b>,</b>	
ALIKI IKIBUTI ED IN	IEKESSI	I	$\overline{}$		<b>,</b>	<b>,</b>	
					<b>,</b>	• •	
codice ufficio codice atto		0 0 4 4 7			200,00	• •	/- SALDO (A-B)
	1 9	9   8   4   4   7	2 TO	OTALE A	200 ,00 <sub>B</sub>	,	200 ,0
SEZIONE INPS		C /It IN IDC /		: (:			
codice causale sede contributo	matricola IINPS filiale	S/codice INPS/ azienda c	periodo di la mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•	
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•	
						<b>,</b>	
					,	+,	/- SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	, <sub> </sub> D	•	,
SEZIONE REGIONI			. ,				
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	,	
					, ,	,	
					, ,	, ,	/- SALDO (E-F)
			т	OTALE E	, F	,	
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	JTI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I I I	Salab IIIIIIobiii		mese m.	merimenio			
					•	,	
					•	,	
					•	• t	- SALDO (G-H)
detrazione			T	OTALE G	, н	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVII	DENZIALI E ASS		JIALL 0	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	, ,
	ce sede	codice ditta c.c	numero	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0001	00 0000	codice dilid C.C	. ai nienme	enio	imponi a debilo veisan	importi a cicalio compensari	
INAIL					, L	,	
					, I	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	/- SALDO (I-L)
			T	OTALE I	, ,	,	
codice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione	periodo di la mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
codice ellie codice sede co	ontributo	codice posizione o	la mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	Importi a ciedilo compensati	
			_			<b>,</b>	- SALDO (M-N)
					, , ,	,	- SALDO (M-14)
			TO	OTALE M	, N	,	,
					SALDO FINALE		200.0
							1111111
						EURO	200,0
						EURO	200,0
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)	EURO	
		ODICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato cor		bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA DATA			/AGENTE DELLA			n assegno	
	C	ODICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale