

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in a	caso di anno d'imposta idente con anno solare
	cognome, den	ominazione o ragione s	ociale			nome	
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				EDILMOVITE	:R
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				l via e nomero e	WICO	
genitore, tutore o curator	coobbligato, e re fallimentare	erede,				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	D./A	AAGG		2022	522,00	, , , ,	
IMPOSTE DIRETTE – RITENUTE ALLA FON					, <u> </u>	• 1	
ALTRI TRIBUTI ED IN					, L	,	
					,	•	
codice ufficio codice atto					,	, ,	/- SALDO (A-B)
0 8 1	8 5 1 3	1 3 2 4 7	5 то т	TALE A	522 00 _B	,	522,00
SEZIONE INPS					,	,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	/codice INPS/ zienda	periodo di rife da mm/aaaa a	erimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , , ,	, , , ,	
						,	
					• •		/- SALDO (C-D)
			TO	TALE C	, D	•	SALDO (CD)
SEZIONE REGIONI			10	IALE C	,	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<u> </u>	, i	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (E-F)
CETTONIE IMILIE AL	TOL TOLDLE	TI 1 0 6 A 1 1		TALE E	, , F	, ,	
codice ente/	numero	TI LOCALI codice tributo	IDENTIFICATIVO rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc	:. Saldo immobili	codice iribulo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	importi a creatio compensati	
					, ,	,	
					, ,	,	
					,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TO	TALE G	, н	,	, ,
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASS			,	,	,
cod	lice sede	codice ditta c.c	nymero di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL				-	,	,	
INAIL				_	, , , ,	•	/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, ,	, ,	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rife la mm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
	Olodinio	200120 2001210110	a mm/aaaa a	mm/aaaa	Import a acono volcan	imponi a dicano compondan	
					•	, ,	/- SALDO (M-N)
			TO	TALE M	, N		. 1
FIRMA					SALDO FINÁLE	,	,
						EURO	522,00
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA/I	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/SP	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese c	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I ₁ T]				firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE		122460				barrare in caso d non coincidente	i anno d'imposta con anno solare
DATI ANIACDARICI		nominazione o ragione sociale NPL S.R.L.				EDILMOVITER	
DATI ANAGRAFICI	data di nascito		sesso (M o F) comune	(o Stato estero) di nascit		ILMOVITER	prov.
		mese anno		,			
	comune			prov.	via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curatore	coobbligato,	erede,			1 1 1	codice ide	entificativo I
SEZIONE ERARIO	e raillineman					300,00 100	,,,,,,,
		codice tributo	teazione/regione/ anno prov./mese rif. riferime	ento importi a de		credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE		AAGG	202	!2	522 ,00		
IMPOSTE DIRETTE - I							
ALTRI TRIBUTI ED IN		_		_		,	
		_		_	•	•	
odice ufficio codice atto					•	+/-	SALDO (A-B)
	3 5 1	1 3 2 4 7	5 TOTALE	A	522 <mark>,</mark> 00в	, ,	522 ,0
SEZIONE INPS codice causale	matricola INIPS	S/codice INIPS/	periodo di riferimento:				
codice causale sede contributo	filiale o	S/codice INPS/ azienda da	periodo di riferimento: nmm/aaaa a mm/aaa	aa importi a de	ebito versati importi a	credito compensati	
					•	•	
						•	
						+/-	SALDO (C-D)
			TOTALE	С	, D	,	,
SEZIONE REGIONI		le set e	rateazione/ anno	di	la a a	le e	
egione		codice tributo	mese rif. riferime		ebito versati importi a	credito compensati	
		_		_	•	•	
					•	•	
					,	+/-	SALDO (E-F)
			TOTALE	E	, , , F	,	,
	TRI TRIBU	JTI LOCALI	rateazione/ anno	J:		In the second	
rodice ente/ Immob					ebito versati importi a		
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif. riferime			credito compensati	
odice ente/ Immob. Acc.	Saldo immobili	codice tributo			, ,	• L	
codice ente/ odice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo			,	• I	
codice ente/ odice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo			9	,	SALDO (G-H)
odice comune Ravv. variati Acc.			mese rif. riferime		, H	,	SALDO (G-H)
odice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID	DENZIALI E ASSI	TOTALE	G Import a ad	,H	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)
odice comune Raw. variati Acc.			mese rif. riferime	G Import a ad	, H	,	SALDO (G-H)
detrazione Raw. variati Acc. detrazione SEZIONE ALTRI ENT	TI PREVID	DENZIALI E ASSI	TOTALE	G Import a ad	,H	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (G-H)
detrazione Raw. variati Acc. detrazione SEZIONE ALTRI ENT	TI PREVID	DENZIALI E ASSI	TOTALE	G Import a ad	,H	credito compensati	SALDO (G-H) , SALDO (I-L)
odice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa	G importi a de	,H	credito compensati	,
odice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa	G importi a de	ebito versati importi a	credito compensati	,
detrazione SEZIONE ALTRI ENT codi	TI PREVID	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa	G importi a de	ebito versati importi a	credito compensati	SALDO (I-L)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT codi	TI PREVID	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa TOTALE periodo di riferimento: a mm/aaaa a mm/aaa	G importi a de importi a de importi a de	ebito versati importi a	credito compensati	,
detrazione SEZIONE ALTRI ENT codi	TI PREVID	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa	G ale importi a de importi a de M	ebito versati importi a	credito compensati	SALDO (I-L)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT codi	TI PREVID	DENZIALI E ASSI codice ditta c.c.	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa TOTALE periodo di riferimento: a mm/aaaa a mm/aaa	G ale importi a de importi a de M	ebito versati importi a	credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
odice comune Raw. variati Acc.	TI PREVID ice sede	codice posizione	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa mm/aaaa a mm/aaa TOTALE	G ale importi a de importi a de M SALDO	ebito versati importi a	credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
odice comune Raw. variati Acc. Acc	TI PREVID ice sede causale ontributo	codice ditta c.c. codice posizione da	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa di riferimento di riferimento: a mm/aaaa a mm/aaa TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE	G ale importi a de importi a de M SALDO AGENTE DELLA RISCO	ebito versati importi a	credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) , 522,0
odice comune Raw. variati Acc. Acc	TI PREVID ice sede causale ontributo	codice ditta c.c. codice posizione da (DA COMPILARE A CU ODICE BANCA/POSTE/	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa mm/aaaa riferimento: a mm/aaaa TOTALE TOTALE Periodo di riferimento: a mm/aaa TOTALE URA DI BANCA/POSTE/A AGENTE DELLA RISCOSS	G ale importi a de importi a de M SALDO AGENTE DELLA RISCO	ebito versati importi a	credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 522,0 cario/postale
codice comune Raw. variatil Acc. A	TI PREVID ice sede causale ontributo	codice ditta c.c. codice posizione da	TOTALE CURATIVI numero di riferimento causa di riferimento di riferimento: a mm/aaaa a mm/aaa TOTALE TOTALE TOTALE TOTALE	G ale importi a de importi a de M SALDO AGENTE DELLA RISCO FORMATIONE Pagamer n.ro	ebito versati importi a	credito compensati	5ALDO (I-L) 5ALDO (M-N) 522,0



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CANTENDALIENTE			PER L'AC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	I E	
ONTRIBUENTE	0 E 1	2.2.4.6.0	2.6.2			harrare in	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE	0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome	
DATI ANAGRAFICI		Prominazione o ragione sociale NPL S.R.L.			EDILMOVITER		
	data di nascita	1	sesso (M o F)	comune (o Stato es	stero) di nascita		prov.
	giolio	nese anno					
OMICILIO FISCALE	comune				prov. via e numero c	ivico	
		_					
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede, e	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo
EZIONE ERARIO							
		coaice tributo	eazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
MPOSTE DIRETTE – I	VA	AAGG		2022	522,00	• 🗆	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	•	
					• •	, .	
dice ufficio codice atto			_		F22,00	,	/- SALDO (A-B)
	3 5 1 1	1 3 2 4 7 !	5 TC	TALE A	522 <mark>,</mark> 00в	,	522 ,0
dice causale contributo	matricola, INPS	/codice INPS/ azienda da i	periodo di ri mm/aaaa	iferimento:	1e. 112e	e e la e	
ede contributo	tiliale a	zienda da i	mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, ,	•	
					,	, i	
					, ,	,	/- SALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	,	,
dice ione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			mese m.	mermenio	• 1	• 1	
					,	, ,	
						,	
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	,	/- SALDO (E-F)
ZIONE IMU E AL	TRI TRIBLI	TLLOCALL		OTALE E	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	,
ice ente/ ce comune Ravv. variati Acc.			rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			111000 1111	Illerinienie			
					<u> </u>	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
		-			,	, , ,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, , _L	, ,	J- SALDO (G-H)
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI		MALE G	,Н	, 11	,
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
_						, , ,	
NAIL					,	,	/- SALDO (I-L)
			T	OTALE I	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,	- SALDO (I-L)
dice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	311112010	, dd i	IIIII) dada	d IIIII) dada			
					,	, ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, , N	,	,
					SALDO FINALE	EUDO	. F22 0
						EURO	522,0
STREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CLI	RA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTE/A			Pagamento effettuato cor	n assegno	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
					iidiio / eiriesso so	cod. ABI	CAB