

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			TENTA	CCKLDITO ALLA	I TESORERIA COMPETEIN		
CODICE FISCALE	0 5 1	2246	1.2.6.3	1 1 1 1			aso di anno d'imposta
	0 5 1 2 2 4 6 0 2 6 3					non coinci	dente con anno s'olare
DATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L.	cidio			ROTA DIEGO)
	data di nascito		Flo Microso	comune (o Stato e	esteral di nascita	NOTA DILGC	prov.
		mese anno	36330 (1101)	combine (o sidio e	sieroj di Nascila		piov.
	comune				prov. via e numero o	civico	
DOMICILIO FISCALE	001110110				1		
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1			codi	ce identificativo
EZIONE ERARIO	Talliffellar	e				Codic	io ideninicanto
LIGHT ERARIO		codice tributo	ateazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2021	286 .00	imponi a ciedilo compensari	
MPOSTE DIRETTE - I	VA	AAGG		2021	200,00	,	
RITENUTE ALLA FON				l	, , ,	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT				l	,	•	
				l	•	•	
le (fe e					,	,	- SALDO (A-B)
dice ufficio codice atto		1.1.1.1.7	7 -		286,00-	, , , , ,	286,0
)	4 4 4 4 7	/ 10	OTALE A	286 ,00 _B	, ,	200,0
EZIONE INPS dice causale r	matricola INIPS	S/codice INIPS/	periodo di r	iferimento:			
ede contributo	filiale o	S/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					• • •	• • •	
					,		
					, , ,	• +/	- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, D	, ,	<u> </u>
EZIONE REGIONI			ratagriana /	anna di			
dice jione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					•		
					•		
						+/	- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F		
EZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	ITI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE			
dice ente/ ice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	+/	- SALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, _{, ,}	, ,	,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			, , ,	,	,
codio	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			al III di				
NAIL					,	, , ,	
					,	+/	- SALDO (I-L)
			TC	OTALE I	,	,	
odice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
		,	i iiiii) dada	d mini dada			
					,	+/	SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, ,	,	
RMA				MALL M	SALDO FINALE	,	,
						EURO +	286,0
						20110	200,0
STDEMI DEI VEDSA	MENITO						
STREMI DEL VERSA							
	CC	ODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		A 7 IEN IN A					cucolare/vagua postale
DATA	10	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolato, ragita postato
	no	azienda	CAB/	SPORTELLO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			T EIX E7	ICCREDITO NEB	TESORERIA COIVII ETEI	VIL.	
CODICE FISCALE	and the same of th	2 2 4 6 0				barrare in a non coinc nome	caso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				ROTA DIEGO)
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE							
codice fiscale del de genitore, tutore o curator	coobbligato, e fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1		codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO				/			
			teazione/regione, prov./mese rif.		importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	AAGG		2021	286 ,00	• 1	
RITENUTE ALLA FON					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				,	,	
					• • —	<u> </u>	
codice ufficio codice atto	5 . 2 . 7 .	1.1.1.1.7.	7 -		286,00.	• • •	286 00
SEZIONE INPS	5 2 7	4 4 4 4 7	/ 10	OTALE A	286 (00 _l	в , , , ,	200,00
	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda da	periodo di mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				-	,	<u> </u>	
					,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					•	•	- SALDO (C-D)
			TO	OTALE C	, ,	, ,	,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di	ŕ	ŕ	ŕ
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	• —	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
					,	+	/- SALDO (E-F)
				OTALE E	اب ب	F , ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E AL codice ente/	TRI TRIBU		rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
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 EN	TI DDEVID	ENIZIALI E ASSI		OTALE G	, l	Η , ,	, ,
	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		ocarec ama	di illellille		•	•	
INAIL					,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
			_		• •	• •	/- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di mm/aaaa	DTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
I I I	OTITIOUTO	da da	mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo veisali	imponi a creano compensari	
					,	+	- SALDO (M-N)
			TC	OTALE M		N , , ,	, ,
					SALDO FINALE	FUDO	206.06
						EURO	286,00
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)		
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale
giorno mese a	nno	AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ
DAIA giorno mese a							



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AG	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	JTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0.5.1	2 2 4 6	0.2.6.3	1 1 1 1		barrare in ca	iso di anno d'imposta
		ominazione o ragione se		non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.		ROTA DIEGO			
	data di nascita		sesso IM o Fl	comune (o Stato	esterol di nascita	KO I/K DIEGO	prov.
		nese anno	00000 (1101)	, , ,			
	comune				prov. via e numero c	rivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato,	erede,	1 1 1			codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO	re railimentare					codict	s identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	gnno di	importi a debito versati	:	
		AAGG	prov./mese rif.	riferimento 2021	286,00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	IVΔ	A A G G		2021	200,00	•	
RITENUTE ALLA FOI					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED IN					, L	•	
ALIKI IKIDOTI ED II	TIERESSI				, L	•	
h (fr h					,	• +/-	SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto		1 1 1 1 7	7 -		286 ,00 _B		286 00
SEZIONE INPS	0 2 7	4 4 4 4 7	7 10	TALE A	200,008	,	200,00
codice causale	matricola INPS, filiale a	/codice INPS/	periodo di ri a mm/aaaa	iferimento:	to a grant libraria g	e e la e	
sede contributo	tiliale a	zienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, L	•	
				-+	,	,	
				-+	, L	• +/-	SALDO (C-D)
			-	TALE	, ,	,	SALDO (CD)
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , D	, , ,	, ,
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice iribolo	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	Importi a creatio competisati	
					•	•	
					, L	,	
					, L	• +/-	SALDO (E-F)
					, , ,	, , , , ,	SALDO (LT)
SEZIONE IMU E AI	TDI TDIRLI	TLLOCALL		OTALE E	, , , l	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u>, </u>
	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Kavv. variati Ac	c. Saldo immobili	codice inboio	mese rif.	riferimento	imponi a aobile versan	Imponi a creane compensari	
					, , ,	, , ,	
					,	,	
					,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, ,	,	011111111111111111111111111111111111111
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALLE ASS		TALE G	, H	,	,
	dice sede	codice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	20 0300	codice dilid C.C.	ai riferimer	110	impoin a dobilo veisali	porii a crealio compensuli	
INAIL					, ,	, ,	
_				_	, ,	, +/-	SALDO (I-L)
			TC	TALE I	,	,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
	COMMODIO	a discontinuity	a mm/aaaa	a mm/aaaa			
					, ,	+/-	SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, ,	, , ,	
			10	IALE M	SALDO FINALE	,	,
						EURO +	286,00
							250,50
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	URA DI BANCA	/POSTE/AGENT	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	n assegne	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	ii dooogiio	circolare/vaglia postale
giorno mese	anno						
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
			ı				10