

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEIN	L	
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0.2.6.3				aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione :					idente con anno solare
		NPL S.R.L				FULVI UGOLINI	
	data di nascito	a		comune (o Stato e	estero) di nascita	. 0211 0002	prov.
	giorno r	mese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	oobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	/ anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	/A	AAGG	III	2023	436 ,00		
RITENUTE ALLA FON					,	•	
ALTRI TRIBUTI ED INT				I	•	• 1	
					•	•	
odice ufficio codice atto				_	,	, +/	- SALDO (A-B)
	9 9 1	8 6 2 4 7	' 3 тс	OTALE A	436 00 _B	,	436,0
SEZIONE INPS	, 5	0 0 2 1 7	3 10	TALL A	,0,0,0	, , ,	,,,,,
	natricola INPS	/codice INPS/	da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede commono	illidie e	Zienad	da iiiii) dada	d IIIII) dddd			
						, ,	
					,	+/	- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, D	,	,
SEZIONE REGIONI			ratagriana	anna di			
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					,	,	(CALDO (F.F.)
			_		, , ,	• 1	- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIDII	TLLOCALL		OTALE E	, , , F	• 1	•
rodice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	educe mode	mese rit.	riferimento	Imponi a debile velsali	Import a creatio compensari	
					•	,	
					,	,	
						+/	SALDO (G-H)
detrazione			тс	OTALE G	, н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS	SICURATIVI		,	,	,
codia	ce sede	codice ditta c.c	numero c. di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			_				
INAIL							
					•	• +/	/- SALDO (I-L)
	nusale			OTALE I	,L	, ,	,
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	• 1	- SALDO (M-N)
					, ,	• • •	- SALDO (M-N)
FIRMA			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
TRMA					SALDO FINALE	EURO +	436,0
						LOKO	430,0
ESTREMI DEL VERSA	MENITO	/DA COMPUADE A	CURA DI RANCA	/POSTE / A CENTE	DELLA DISCOSSIONE		
TO A LANGUAGE STATE OF THE STAT		DDICE BANCA/POST					bancario/postale
		, DIOL DI 11 10/7/ 1 0011	L/ , WOLI VIL DELLO	. MOCCOOICI NL	Pagamento effettuato co	n assegno	
DATA		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n ro		circolare/vaalia nostale
		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	circolare/vaglia postale CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	1TE			
CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3	1 1 1 1		barrare in a	caso di anno d'imposta cidente con anno solare		
		nominazione o ragione s				non coincidente con anno solare nome			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.		FULVI UGOLINI					
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.		
	giorno	mese anno							
	comune				prov. via e numero d	civico			
DOMICILIO FISCALE									
CODICE FISCALE del	coobbligato	orodo							
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentar	e		I - I - I - I		cod	ice identificativo		
SEZIONE ERARIO									
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		AAGG		2023	436,00				
IMPOSTE DIRETTE -									
RITENUTE ALLA FOR									
ALTRI TRIBUTI ED IN	NTERESSI				•				
codice ufficio codice atto							/- SALDO (A-B)		
0 8	6 9 9 3	8 6 2 4 7	3 тс	OTALE A	436,00	, ,	436 ,00		
SEZIONE INPS	l mino	/ k # 100 /							
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ azienda	beriodo di r da mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati			
						<u> </u>			
						<u> </u>			
									
						•	-/- SALDO (C-D)		
			TC	OTALE C	, , ,	, ,	<u> </u>		
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di					
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
						,			
						•			
						,	(CALDO (F.F.)		
					, , ,	, ,	-/- SALDO (E-F)		
CETIONIE IMALI E AL	TOL TOLDLE			OTALE E	, , , F	•			
SEZIONE IMU E AI			rateazione/	O OPERAZIONE anno di					
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
	-				•	•			
	-				•	•			
				<u> </u>	•	•	-/- SALDO (G-H)		
detrazione			TC	TALE G	, ,	, ,	(0 11)		
SEZIONE ALTRI EN	TI DDEVID	ENZIALLE ASS		JIALE G	, , h	, 1	, ,		
	dice sede		numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
COC	a.50 3606	codice ditta c.c	dı riterimer	nio sassais	imponi a debilo veisali	imponi a credito compensali			
INAIL					•	•			
_					,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-/- SALDO (I-L)		
			TC	TALE I	,	,			
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,		
		,	a min/ dada	d mini/ adda		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
					•	•	-/- SALDO (M-N)		
			TC	OTALE M	, ,	, , ,			
			10	INLE M	SALDO FINALE	,	,		
						EURO	436,00		
							150,00		
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENT	DELLA RISCOSSIONE)				
		DDICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato co	an assegne	bancario/postale		
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
giorno mese	anno				tratto / emesso su		. 0 [
					iidiio / ettiess0 sti	cod. ABI	CAB		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONTRIBUENTE			rek LA	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IIL	
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6 (1.2.6.3	1 1 1			caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione sc	and the second s				idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	IO NPL S.R.L.				FULVI UGOL	TNT
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	102110002	prov.
		mese anno	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,		
	comune				prov. via e numero c	ivico	
OMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c	معامات	avada					
genitore, tutore o curatore	e fallimentar	erede,	\mathbf{I}	1 1 1 1		cod	ice identificativo
EZIONE ERARIO							
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2023	436,00		
MPOSTE DIRETTE - I					•	, , ,	
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED INT	TERESSI						
dice ufficio codice atto					426,00	, ,	/- SALDO (A-B)
	9 9 9	8 6 2 4 7	3 TC	TALE A	436 ,00в	, ,	436 ,0
EZIONE INPS dice causale	matricola INIPS	Codica INIPS /	periodo di ri	ferimento:			
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	
					<u> </u>	,	
							
					 ,	•	/- SALDO (C-D)
					• · · · ·	•	/- SALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			TC	TALE C	, , D	, ,	,
dice gione		and an admin	rateazione/	anno di	Samuel and deleter conser	tarana a araba a araba	
ione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
						,	
		·				•	/- SALDO (E-F)
			TC	TALE E	, , , , _E	, ,	SALDO (LI)
ZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	ITL LOCALI		O OPERAZIONE		, , ,	,
dice ente/ Immob. ice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
ICE COMUNE Kavv. Variari Acc.	Saldo immobili		mese rir.	riterimento	Imponi a abbito volcan	import a disalle somponium	
					,	,	
					,	,	
					,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, н	, ,	,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS			, , ,		,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IAIL						•	
					, ,	, ,	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , L	,	<u> </u>
odice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione de	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	·
						, , ,	
					, ,	, , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, , N	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
					SALDO FINALE		
						EURO	436,0
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
	CC	ODICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
DATA			CAR /	SPORTELLO			circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAB/	DFORTELLO	n.ro		, 0
DATA giorno mese ar	no	AZIENDA	CAB/	SFORTELLO	n.ro tratto / emesso su		