

## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek l A	CCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6	0.2.6.3				aso di anno d'imposta
		nominazione o ragione				non coinci	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L				CASILLI	
	data di nascito	d mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civic	0	
DOMICILIO FISCALE							
genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
		AAGG		2023	291,00	•	
IMPOSTE DIRETTE – I					<b></b>		
RITENUTE ALLA FON' ALTRI TRIBUTI ED IN'					<b></b>	•	
ALIKI IKIBUTI ED INI	IEKESSI				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
codice ufficio codice atto					<b>,</b> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	SALDO (A-B)
	3   5   8	0  0  2  4  7	' 8 т	OTALE A	291 00в	,	291,00
SEZIONE INPS	, 5 6	0 0 2 1 7	O I	JIALL A	232,000	,	
codice causale r sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
					•	•	
					<u> </u>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
					<b></b>	• 1	
					, , ,	• +/	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
legione			mese rit.	riterimento	Import a dobito fotoli	point d'éléctric componidan	
					,	,	
					, ,	,	
					, , ,	•   +/	SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	, ,	<b>,</b> ,
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU		IDENTIFICATIV rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
	-			<u> </u>	<b>,</b>	<b>,</b>	
	-			_	•	•	
					•	+/	SALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, н	,	,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E AS	SICURATIVI		, , ,	,	,
codie	ce sede	codice ditta c.a	nymero c. di riferime	nto causale	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
INIAII			_			•	
INAIL			_		• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • •	SALDO (I-L)
			т/	OTALE I	, ,	, ,	- SALDO (I-L)
codice ente codice sede	ausale ontributo	codice posizione	periodo di 1 da mm/aaaa		importi a debito versati im	porti a credito compensati	, _
1 1 1	Milibolo	osaiss posizione	aa mm/ aaaa	a mm/aaaa			
					,	+/	SALDO (M-N)
			TC	OTALE M	, N	•	,
FIRMA					SALDO FINALE	·	
						EURO +	291,00
ESTREMI DEL VERSA							hancario / nostale
ESTREMI DEL VERSA		DDICE BANCA/POSTI	E/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con a	ssegno	bancario/postale
	CC		E/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato con a	ssegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTI	E/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con a	ssegno cod. ABI	



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ETTE	CKEDITO TEB	TESORERIA COMI ETEINI			
CODICE FISCALE	0   5   1	$5 \mid 1 \mid 2 \mid 2 \mid 4 \mid 6 \mid 0 \mid 2 \mid 6 \mid 3 \mid \qquad \qquad$ barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare						
cognome, denominazione o ragione sociale  DATI ANAGRAFICI SIRIO NPL S.R.L.						nome		
DATI ANAGRAFICI	data di nascita		sesso M o Fl	comune (o Stato e	estero) di nascita	CASILLI	prov.	
		nese anno		,				
	comune				prov. via e numero civ	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato, e re fallimentare	erede,	1 1 1		1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO			atogziono /rogiono /	anno di				
		A A G G	ateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati i i 291 .00	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	A A G G		2025	291,00	,		
RITENUTE ALLA FON					,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI				<b></b>	<b>,</b>		
codice ufficio codice atto					• 1	•	-/- SALDO (A-B)	
0  8	3   5   8   0	0 0 2 4 7	8 то	TALE A	291 <mark>,</mark> 00в	, ,	291 ,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/ filiale a:	/codice INPS/	periodo di rif a mm/aaaa	erimento:				
sede contributo	filiale á	zienda d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					, ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
						,	-/- SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, , D	, ,	-/- SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			,		,	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
					<b>,</b>	<b>,</b>		
					•	,		
					,	•	/- SALDO (E-F)	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TLLOCALL	IDENTIFICATIVO	TALE E	, , , F	<b>,</b>	•	
codice ente/	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
	-					•		
	H-H				•	<b>,</b>		
					•	,	-/- SALDO (G-H)	
detrazione	,			TALE G	, , н	, ,	,	
SEZIONE ALTRI EN		codice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati i	importi a credito compensati		
		codice dilid C.C.	ai riierimen		importi di debito vetsati	• III		
INAIL					<u> </u>	•	( SALDO (LL)	
			TO	TALE I	,	,	-/- SALDO (I-L)	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione d	periodo di rif a mm/aaaa		importi a debito versati i	importi a credito compensati	,	
						<b>,</b>	CALDO (MANI)	
			TO	TALE M	, N	, , ,	-/- SALDO (M-N)	
			10	IALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO	291,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DICE BANCA/POSTE AZIENDA		RISCOSSIONE PORTELLO	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale	
giorno mese	anno	ALILINDA	CAB/S	OKILLEO	n.ro tratto / emesso su		circolare/vaglia postale	
					irdiio / erriesso su	cod. ABI	САВ	



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	UCKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL		
CODICE FISCALE	0   5   1	2 2 4 6 0	12.6.3				caso di anno d'imposta	
	cognome, denominazione o ragione sociale					non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				CASILLI		
	data di nascito	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	gionio							
	comune				prov. via e numero ci	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1		1 1 1 1 1 1	cod	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO	e rammemar	6					ee lacilineanve	
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG	p. 2.1,	2023	291,00			
IMPOSTE DIRETTE - I					•	•		
RITENUTE ALLA FON					,	•		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<b></b> ,	•		
					<b></b> ,	<b>,</b>	( SALDO (A D)	
codice ufficio codice atto	) F (0 )	0.0.2.4.7	0		201,00-	• •	/- <b>SALDO (A-B)</b> 291,00	
SEZIONE INPS	5 5 6	0   0   2   4   7	0 10	TALE A	291 ,00в	,	291,00	
	matricola, INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede contributo	filidle c	azienaa ac	i mm/ aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a creatio compensari		
					,	•		
					, ,	,		
					,	•	/- SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, , D	,	<u></u>	
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<del></del>	•		
				<u> </u>	,	•		
					•	•	/- SALDO (E-F)	
			то	TALE E	, F	,		
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE				
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						<b>,</b>		
					<b>,</b>	• —		
	-					<b>,</b>	/- SALDO (G-H)	
determine			70	TALE	<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>	•		
detrazione  SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALLE ASS		TALE G	, , н	<b>,</b>	,	
	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			di monno					
INAIL					•	•		
					, , ,	•	/- SALDO (I-L)	
	rausa e			TALE I	, , , L	, ,	<u> </u>	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri nm/aaaa	rerimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<b></b>	<b>,</b>	/- SALDO (M-N)	
					, I	,		
			10	TALE M	SALDO FINALE	, 11	, ,	
					JALDO IIIVALL	EURO	291,00	
							251,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
5.474		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale	
DAIA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			
- 42						cod. ABI	CAB	
DAIA  giorno mese a								