

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FERLAC	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	0 5 8	3 9 2 4 7	0.6.3.3	1 1 1		barrare in caso di ann	no d'imposta
		nominazione o ragione s			nome	non coincidente con	anno solare
	0	A S.R.L				ANTIONE	
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e			prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	obbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codice identifi	ícativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	gnno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento		a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IV	/A	AAGG		2022	401,00		
RITENUTE ALLA FONT					,		
ALTRI TRIBUTI ED INT		l	<u> </u>			 , L-l	
			_		,	•	
codice ufficio codice atto					,		LDO (A-B)
	18 5	8 4 9 4 7	4 TC	TALE A	401,00 _B	,	401,00
SEZIONE INPS	. 0 0	0 1 3 1 7		ALL A	, , , , , ,	, , ,	, , ,
codice causale n sede contributo	natricola INPS filiale d	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi	a credito compensati	
	illiaio (]			
						•	
					•	,	
					, ,	, +/- SAI	LDO (C-D)
			TO	TALE C	, , D	,	, ,
SEZIONE REGIONI			rateazione/	gnno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
							
		lI	lI			,	
		l			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,,,	LDO (E-F)
			TC	TAIF F	, l	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	LDO (L-I)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TLLOCALL		OTALE E		• I I	, I
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati	
	Saido IIIIIIIODIII		mese m.	niennenio			
					,	•	
					•	•	
					,	, +/- SAI	LDO (G-H)
detrazione	,		TC	TALE G	, _г н	,	, .
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS					
codic	e sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	_{nto} causale	importi a debito versati importi	a credito compensati	
							
INAIL						,	100 (11)
					•	, +/- SAI	LDO (I-L)
codice ente codice sede	ausale ntributo			TALE I	importi a debito versati importi	a credito compensati	, _
codice enie codice sede coi	ntributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	a mm/aaaa	imporii a debiio versaii imporii	a creatio compensati	
						,	LDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	,	
			10	MALE M	,	,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE		
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	401.00
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	401 ,00
	MENTO	(DA COMPILARE A		/POSTE/AGENTE		EURO +	401,00
ESTREMI DEL VERSA		(da compilare a) DDICE BANCA/POSTE	CURA DI BANCA,		DELLA RISCOSSIONE)		401 ,0 0
			cura di banca, E/AGENTE DELLA			no bancari	
ESTREMI DEL VERSA	CC	DDICE BANCA/POSTE	cura di banca, E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con asseg	no bancari	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	ITE			
CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE	0 5 8 9 2 4 7 0 6 3 3					barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare nome			
DATI ANAGRAFICI	A-ZETA					MANTIONE			
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.		
	giorno mes	se anno							
	comune				prov. via e numero d	civico			
DOMICILIO FISCALE									
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator	coobbligato, er	ede,					ice identificativo		
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e tallimentare					cod	ice identificativo		
SEZIONE ENARIO		codice tributo	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati			
		AAGG	prov., mese m.	2022	401,00				
IMPOSTE DIRETTE -	IVA				•	, ,			
RITENUTE ALLA FON									
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI								
	_					, LI	-/- SALDO (A-B)		
codice ufficio codice atto	2 8 5 8	4 9 4 7	1 10	TALE A	401,00	•	401,00		
SEZIONE INPS	2 0 5 0	T J T 7	T 10	IALE A	101,006	, , ,	101,00		
	matricola INPS/c filiale azi	codice INPS/	periodo di rif	erimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati			
	maio azi	ond da							
						, , , ,			
					•	, ,	-/- SALDO (C-D)		
SEZIONE REGIONI			то	TALE C	, , ,	, ,	,		
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati			
regione			mese rif.	riterimento	imponi d dobilo fotoali	anpoin a croane component			
					,	,			
					,	,			
					, , ,	, ,	-/- SALDO (E-F)		
CETIONIE IMILIE AL	TOL TOLDLIT	LLOCALL		TALE E	, , , F	• •	,		
codice ente/codice comune Ravv. variati Acc		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	:ti			
codice comune Ravv. variati Acc	. Saldo immobili	codice iribuio	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	importi a credito compensati			
					, ,	, ,			
					,	,			
					, ,	, ,	/- SALDO (G-H)		
detrazione	, ,			TALE G	, , ⊩	۱ , ,	, ,		
SEZIONE ALTRI EN									
cod	ice sede c	odice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
INAIL					•	•			
					•	,	-/- SALDO (I-L)		
				TALE I	, ,				
codice ente codice sede c	causale ontributo o	odice posizione da	periodo di rif	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	,		
					, , ,	, ,	-/- SALDO (M-N)		
			то	TALE M	SALDO FINIALE	, , ,	, ,		
					SALDO FINALE	EURO	401,00		
						LORO	401,00		
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A CL	JRA D <u>I BANCA</u>	POSTE/AGENIE	DELLA RISCOSSIONE)				
		ICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale		
DATA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale		
giorno mese c	inno				tratto / emesso su				
						cod. ABI	САВ		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELECT TIME FOR TOTAL TY.	DELEGA	IRREVOCABILE	A:	
---------------------------	--------	---------------------	----	--

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 8	9 2 4 7	0 6 3 3			barrare in	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
	Contract of the Contract of th	ominazione o ragione s	nome				
DATI ANAGRAFICI	A-ZET/	A S.R.L		MANTIONE			
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giomo m	ese anno					
	comune				prov. via e numero civ	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	oobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curator	e fallimentare					coc	lice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	/ anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento		importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	N/A	AAGG		2022	401,00	•	
RITENUTE ALLA FON				l———I	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	
ALIKI IKIDOTI ED IN	ILKESSI				, — , — , — , — , — , — , — , — , — , —	•	
codice ufficio codice atto		<u> </u>		lI	, <u> </u>	,	+/- SALDO (A-B)
	2 8 5 8	3 4 9 4 7	4 10	OTALE A	401,00 _B	•	401,00
SEZIONE INPS		J T J T 7	T 10	JIALE A	101,006	,	101,00
	matricola INPS/ filiale a:	codice INPS/	periodo di r da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede Collinbulo	illidie da	zieliuu	la miny adda	d mini dada		mponi a dicano componenti	
					,	,	
					, ,	,	
					, ,	•	+/- SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, D	,	
SEZIONE REGIONI							
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						 ,	
						•	
					, , ,	, _	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TOL TOLDLE	TLLOCALL		OTALE E	, , , F	,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/	numero	codice tributo	rateazione/	O OPERAZIONE _ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice Inboio	mese rit.	riterimento	imponi a debilo versali	imponi a creano compensan	
					, ,	•	
					,	•	
					,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione			тс	OTALE G	, н	, ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS				,	
cod	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
INAIL							
					, , ,	, .	+/- SALDO (I-L)
	causale			OTALE I	, , , L	, , ,	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	+/- SALDO (M-N)
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
			10	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
					SAISSONNAIS	EURO	401,00
						25.10	701,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale
DATA		AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	assegno	circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
					, 5555 55	cod. ABI	САВ