

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENT	ΓE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6	0 2 6 3			barrare in c	aso di anno d'imposta dente con anno solare
		ominazione o ragione s				nome	zonio con anno colare
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.	ı			NATALINI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
	giolilo	liese dillio					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del	coobbligato.	erede.					
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	9				codio	ce identificativo
SEZIONE ERARIO				/			
			rateazione/regione, prov./mese rif.			importi a credito compensati	
		AAGG		2022	445 ,00		
IMPOSTE DIRETTE -						• • •	
RITENUTE ALLA FOR						• • •	
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					• • •	
						• • •	
codice ufficio codice atto					445,00	• +/	SALDO (A-B)
	4 0 4 .	3 3 3 4 7	1 TO	OTALE A	445,00в	, ,	445 ,00
codice causale	matricola INIDS	/ 20dica IN IPS /	poriodo di u	iforimento:			
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	zienda C	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			\square			•	
						•	
						•	
					<u> </u>	• +/	SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, , D	, ,	,
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)
				OTALE E	, , F	, ,	,
SEZIONE IMU E AI			rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc	numero c. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					, L	,	
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		SALDO (C.H)
					, , ,	• • •	SALDO (G-H)
detrazione	TI DDE\((D	ENIZIALI E ACC		OTALE G	, . н	,	, ,
SEZIONE ALTRI EN							
COC	dice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			-		, , , ,	•	
IIVAIL			-		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•——	SALDO (I-L)
					, ,	• • •	- SALDO (I-L)
- dr dr dr.	causale contributo	- di		OTALE I	, IL	·	, ,
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	periodo di i la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•——	SALDO (M-N)
					, ,	• • •	SALDO (M-N)
EIDAAA			TC	OTALE M	SALDO FINALE	,	, ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	44E 00
						EURO	445 ,00
ECTREMI DEL VERG	AMENITO						
ESTREMI DEL VERS							han and a factorial
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE AZIENDA		SPORTELLO	Pagamento effettuato con		bancario/postale
giorno mese	anno	ALIEINDA	CAB/	JI OKTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno illese					tratto / emesso su	1.48	
						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su	[I ₁ T] ₁]	liii lii	111111		firma —		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	NTE	
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 5 1	. 2 2 4 6 0	2 6 3			barrare non c	in caso di anno d'imposta oincidente con anno solare
		nominazione o ragione soc	iale			nome	
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				NATALINI	
	data di nascita	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Vid e nomeio d	CIVICO	
genitore, tutore o curator	oobbligato, e fallimentar	erede, e l	1 1 1		1 1 1 1 1 1		codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo rate	eazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
		AAGG		2022	445,00		
IMPOSTE DIRETTE -							
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					,	
		l				,	+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto	1.0.4	2,2,2,4,7,	1		445 00	,	445 00
SEZIONE INPS	+ 0 4	3 3 3 4 7	T 10	TALE A	443,00	,	443,00
	matricolą, INPS	i/codice INPS/ azienda da	periodo di rif	erimento:	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
sede contributo	filiale c	azienda da	mm/aaaa c	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a creatio competis	uii
					•	,	
					,	,	
					,	,	+/- SALDO (C-D)
			то	TALE C	, , ,	,	, ,
SEZIONE REGIONI			/	anna di			
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
					• •	,	
		 			,	,	_
		_			•	,	+/- SALDO (E-F)
			то	TALE E		,	" SALDO (LT)
SEZIONE IMU E AL	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO		, , ,	,	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente/ Immob. codice comune Raw. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
Louice Comorie Raw. Validi Acc.	Salab IIIIIISSIII		mese m.	Illerillerilo			
					•	,	
					•	,	
					, , ,	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione	,			TALE G	, , , l	Ι,	, , ,
SEZIONE ALTRI EN							
cod	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
INAIL	_				•	,	
INAIL				_	•	,	+/- SALDO (I-L)
			TO	TALE I	, , ,	,	SALDO (I L)
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rif		importi a debito versati	importi a credito compens	ati ,
	STITI DOIG	i du	mini/ adda — c	i ililii/ dada			
					,		+/- SALDO (M-N)
			то	TALE M	, ,	, ,	•
					SALDO FINÁLE	,	,
						EUR	445 ,00
ESTREMI DEL VERS					DELLA RISCOSSIONE)		
	CC	DDICE BANCA/POSTE//	agente della	riscossione	Pagamento effettuato co	_	bancario/postale
DATA	-	A TIPL ID A		DODTELLO			
		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
	nno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro tratto / emesso su	cod, ABI	circolare/vaglia postale CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER EX	OCKEDITO TEL	TEOCKERIA COMI ETEN		
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0 cominazione o ragione so				barrare in a non coinc nome	caso di anno d'imposta idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	ocidie			NATALINI	
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	10/11/12/12	prov.
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ce identificativo
SEZIONE ERARIO							
			ateazione/regione, prov./mese rif.			importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	IV/A	AAGG		2022	445 ,00	, , ,	
RITENUTE ALLA FON				<u> </u>	•	• 1	
ALTRI TRIBUTI ED IN				 1		,	
7.2				_	•	•	
codice ufficio codice atto					•	•	/- SALDO (A-B)
	4 0 4 3	3 3 3 4 7	1 то	OTALE A	445 ,00в	, ,	445 ,0
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	codice INPS/	periodo di 1 a mm/aaaa	riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Commodo	illidic d	Zionad	d miny dadd				
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•	
						,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			10	OTALE C	, , D	,	,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
l			mese m.	mermemo			
					,	,	
						<u> </u>	
					, ,	•	/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TDI TDIRLI	TLLOCALL		O OPERAZIONE	, , , F	, , , , ,	•
codice ente/ Immob.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo Immobili		mese m.	riferimento			
					,	,	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	
					, , ,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI EN	I PREVID	ENIZIALI E ASS		OTALE G	, . H	,	<u> </u>
		codice ditta c.c.	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	100 0000	codice dilid C.C.	ai nienme	nio	Importi a acono versan	importi a cicano compensari	
INAIL					, ,	,	
					, , ,	•	/- SALDO (I-L)
	rausale			OTALE I	,L	, ,	,
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione d	periodo di 1 a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	•	/- SALDO (M-N)
			TO	OTALE M	, N	,	
					SALDO FINALE	, , ,	,
						EURO	445,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
5.474		DICE BANCA/POSTE,			Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
DAIA		AZIENDA	CAB/	'SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su	cod. ABI	САВ