

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		TER E7	ICCREDITO ALD I	TESORERIA COMI ETEN		
CODICE FISCALE		6 0 2 6 3	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	SIRIO NPL S.				PANTACART	
	data di nascita) comune (o Stato es	tero) di nascita	1711171071111	prov.
	comune			prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del	oobbligato, erede,		1 1 1 1		codic	ce identificativo
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentare				Codic	e ideninicativo
	codice trib	prov./ mese m.			importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE -	A A G	i G	2023	200,00	•	
RITENUTE ALLA FON				• 1	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, .	
						CALDO (A D)
codice ufficio codice atto	9 5 9 8 6 3	4.7.6	OTALE A	200 00 _B	•	SALDO (A-B) 200 (0
SEZIONE INPS				200,006	,	200,0
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				, , , ,	,	
_					<u> </u>	
				•	, +/·	SALDO (C-D)
		T	OTALE C	, , D	, ,	,
SEZIONE REGIONI codice regione	codice trib	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione	codice int	mese rit.	riterimento	Importi a debito versali	importi a ciedilo competisati	
				•	, ,	
		T	OTALE E	, , ,	• +/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI LOCAL		O OPERAZIONE	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, ,	,
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili codice trib	outo rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	
					•	
				•	+/-	SALDO (G-H)
detrazione	,		OTALE G	, , н	,	,
SEZIONE ALTRI EN	ice sede codice ditta	numero	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
cod	ce sede Codice dilla	c.c. di riferime	ento causale	imponi a debilo versali	importi a creatio compensati	
INAIL				•	•	
				, ,	• +/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale ontributo codice posizio		OTALE I	importi a debito versati	importi a credito compensati	<u> </u>
	Jillibolo	ad mm/ adda	a mm/ aada	• 1	• 1	
				,	, +/-	SALDO (M-N)
FIRMA		TO	OTALE M	SALDO FINALE	,	,
FIRMA				SALDO FINALE	EURO +	200,0
ESTREMI DEL VERSA						
DATA	CODICE BANCA	/POSTE/AGENTE DELLA CAB.	A RISCOSSIONE /sportello	Pagamento effettuato con	1 40009110	bancario/postale circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno	570)		n.ro		circolate/ vagila posiale
				iiuiio / emesso su	cod. ABI	САВ
giorno mese a Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	nno 			tratto / emesso su		



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					barrare in cr	aso di anno d'imposta	
	cognome, denominazione o ragione sociale					non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.	PANTACART					
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	giorno n	nese anno						
	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato	arada						
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	erede,	1 1 1	I = I = I		codic	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	200,00			
IMPOSTE DIRETTE -	IVA							
RITENUTE ALLA FOR	NTE							
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI							
codice ufficio codice atto					200	+/-		
0 8	9 5 9	8 6 3 4 7	6 тс	OTALE A	200,00	, ,	200 ,00	
SEZIONE INPS		/ h 100 /						
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ izienda	da mm/aaaa	iterimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						• +/-	SALDO (C-D)	
			TC	OTALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	, ,	
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	TLLOCALL		OTALE E	, , , F	•	,	
SEZIONE IMU E AL			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		
	-				•	,		
	-	<u> </u>			• —	,		
		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	•	• +/	SALDO (G-H)	
detrazione			TC	TALE G	, ,	, ,	C7122 (C 11)	
SEZIONE ALTRI EN	TI DDEVID	ENZIALLE ASS		JIALE G	, , , 	,	, ,	
	dice sede	codice ditta c.c	numero	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
COC	aice sede	codice dilid C.C	di riferimer	nto educate	illipolii a debilo veisali	importi di ciedilo competisari		
INAIL					,	,		
				_	,	, +/	SALDO (I-L)	
			TC	TALE I	, ,	,	(,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa	iferimeŋto:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,	
		,	ad min/ dada	d mini/ aada				
					•	+/	SALDO (M-N)	
			TC	OTALE M	, ,	,		
			10	.ALL M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO +	200,00	
							200,00	
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENT	DELLA RISCOSSIONE)			
						an asseance	bancario/postale	
DATA		AZIENDA	CE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPORTELLO Pagamento effettuato con assegno n.ro			ni dosegno	circolare/vaglia postale	
giorno mese	anno				tratto / emesso su		. 0	
					iidiio / emesso so	cod. ABI	САВ	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LAC	CREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINI	IL		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0) 2 6 3	1 1 1		barrare in a	aso di anno d'imposta	
cognome, denominazione o ragione sociale						non coincidente con anno solare nome		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L.				PANTACART		
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	gionio							
	comune				prov. via e numero civ	vico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del a genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1			codi	ce identificativo	
SEZIONE ERARIO	e railimentari	В				Cour	ce idenimicanyo	
		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG	p. 5.1,	2023	200,00			
IMPOSTE DIRETTE - I					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	,		
RITENUTE ALLA FON						 ,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					,		
						•	- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto) ₋ 5 ₋ 0 ₋ 1	8 6 3 4 7	6 70	TAIF A	200,00 _B	•	200,00	
SEZIONE INPS	J J J	0 0 3 4 7	o ic	TALE A	200,008	,	200,00	
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di ri 1 mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
sede commbulo	illidie C	izieriaa ac	l mini dada	d IIIII/ dddd	anipolii a aobilo volodii	importi a cicano componian		
					,	,		
					•	,		
					, ,	• +,	SALDO (C-D)	
			TO	TALE C	, , D	,	, ,	
SEZIONE REGIONI		la salas	rateazione/	anno di				
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				 1	 ,	• · · ·		
								
					•	, , , ,	- 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		
								
						•		
				<u> </u>		,	- SALDO (G-H)	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,		
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI		TALE G	, , н	٠ ا	, ,	
	ice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		Scarco ama	ar menner					
INAIL					•	,		
					, ,	, t	- SALDO (I-L)	
				TALE I	<u>, , , L</u>	, ,	<u> </u>	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione do	periodo di ri 1 mm/aaaa	terimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				<u> </u>		,	CALDO (M.N.)	
					,	,	- SALDO (M-N)	
			то	TALE M	SALDO FINALE	,	, ,	
					SALDO FINALE	EURO	200,00	
						LORO	200,00	
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE I	DELLA RISCOSSIONE)			
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	asseano	bancario/postale	
DATA		AZIENDA		SPORTELLO .	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno mese a	nno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	САВ	
DAIA giorno mese ai							7 100	