

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0 2 6 9			barrare in co	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, den	ominazione o ragione s		nome			
DATI ANAGRAFICI	TIBER	IUS SPV SI	RL		WANG PENG	FEI	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	gionio						
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del d	coobbligato,	erede,					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO		le de la	rateazione/regione/	anno di	e Ha e	a de la companya	
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2023	importi a debito versati 200 , 00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	IVA	A A G G		2025	200,00	,	
RITENUTE ALLA FON					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					•	,	
codice ufficio codice atto					,	+/-	SALDO (A-B)
0 8 5	5 2 5	1 1 0 4 7	7 то	TALE A	200 00 _B	, ,	200 00
SEZIONE INPS					,	,	, and the second second
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/ uzienda	periodo di rif da mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
					,	•	SALDO (C.D)
					•	• +/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			ТО	TALE C	, , D	, ,	, ,
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		codice inbolo	mese rit.	riterimento	imponi a debilo veisali	importi a ciedilo competisari	
					,	,	
					,	,	
						+/-	SALDO (E-F)
			то	TALE E	, F	,	• 1
	TRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO				
codice ente/ codice comune Raw. Immob. variati Acc.	numero . Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					• •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (G-H)
detrazione			70	TALE 0	, , ,	,	SALDO (G-H)
	TI PREVID	ENZIALI E ASS		TALE G	, . н	,	, ,
	ice sede	codice ditta c.c	numero	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
COC		C.C	. ui illeriment		A GODIO YOUGH	s a sround compensum	
INAIL							
						+/-	SALDO (I-L)
				TALE I	, , , L	, , ,	•
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di rif la mm/aaaa — c	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	Í
					,	, +/-	SALDO (M-N)
FUDALA			ТО	TALE M	CALDO FINIALE	,	ļ., , , ,
FIRMA					SALDO FINALE	EURO +	200.00
						EURO +	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO-	(DA COMPUARE	CUDA DI BANGA	DOSTE /ACENTE	DELLA RISCOSSIONE		
		DDICE BANCA/POSTE					bancario/postale
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato co	ii assegiio	circolare/vaglia postale
giorno mese a	inno				n.ro tratto / emesso su		
					iidiio / eiiless0 su	cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su							
conto corrente codice IBAN	[I _I T]		111111		firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINT		
CODICE FISCALE	0 4 6	6 2 7 2	0.2.6.9	1 1 1 1		barrare in a	caso di anno d'imposta
	The second secon	nominazione o ragione :				non coincidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI TIB		IUS SPV S	RL			WANG PENGFEI	
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
DOMICILIO EICCALE	comune				prov. via e numero civ	rico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	c rammemar						
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
		AAGG		2023	200,00	• —	
IMPOSTE DIRETTE – I						,	
RITENUTE ALLA FON						• —	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI					• —	
codice ufficio codice atto						•	/- SALDO (A-B)
	5 2 5	1 1 0 4 7	7 тс	TALE A	200,00 _B	,	200,00
SEZIONE INPS	7 2 3	1 1 0 1 7	7	VIALL A	ورادار 200	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	/codice INPS/	da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					, , , ,	,	
						• —	
				\perp		,	(SALDO (C.D)
					, , ,	• •	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			IC	TALE C	, , D	,	•
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
legione			mese m.	Hierinienio			
					, ,	•	
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, L	
					, , ,	•	/- SALDO (E-F)
CETIONE IMILE AL	eni Trini			TALE E	, , F	• 1	, ,
codice ente/codice comune Rav. varieti Acc.	numero		rateazione/	O OPERAZIONE anno di	:		
codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
					,	•	
					,	,	
					•	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	,		TC	TALE G	, , н	, ,	,
SEZIONE ALTRI ENI							
codi	ice sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
INAIL	_				, , , ,	• —	
IIVAIL					•	•	/- SALDO (I-L)
			TC	TALE I	, , ,	, ,	(/
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	,
						•	
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , ,	/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, , N	,	, ,
					SALDO FINALE		
					JALDO I IIVALL	FUDO	200.00
					JALDO TINALL	EURO	200,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILADE A	CURA DI BANCA	/DOSTE/AGENTE		EURO	200,00
ESTREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A			DELLA RISCOSSIONE)		
DATA			/agente della			assegno	bancario/postale circolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POST	/agente della	RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCKEDITO ALLA	I TESORERIA COMPETEINT	L		
CODICE FISCALE	0 4 6	6.6.2.7.2.	0.2.6.9	1 1 1 1		barrare in c	caso di anno d'imposta	
CODICE FISCALE 0 4 6 6 2 7 2 0 2 6 9						non coincidente con anno solare		
		IUS SPV SI				WANG PENGFEI		
	data di nascito			comune (o Stato e	stero) di nascita	Will Control	prov.	
	giorno	mese anno						
	comune				prov. via e numero civ	ico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del c	oobbligato.	erede.						
genitore, tutore o curatore	fallimentar	re				codi	ice identificativo	
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	gnno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento		mporti a credito compensati		
IMPOSTE DIDETTE III	\/A	AAGG		2023	200,00	,		
IMPOSTE DIRETTE - I'						,		
ALTRI TRIBUTI ED INT		II		<u> </u>		•		
ALIKI IKIBOTI ED IN	EKESSI		-	_	,	•		
le (fe e						•	/- SALDO (A-B)	
codice ufficio codice atto	. 2 5	1 1 0 4 7	7 -	TALE A	200,00 _B	•	200,00	
SEZIONE INPS	, 2 3	1 1 0 4 7	7	OTALE A	200,008	,	200,0	
codice causale	matricola INPS	S/codice INPS/	periodo di r da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
sede contributo	filidle (ázienda c	l mm/ aaaa	a mm/aaaa	Imponi a debilo versali	importi a creatio compensari		
					•	•		
					•	,		
					,	, +	/- SALDO (C-D)	
			TC	OTALE C	, D	,		
SEZIONE REGIONI					,	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
					•	,		
					<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
					•	•		
					, , ,	•	/- SALDO (E-F)	
			TC	OTALE E	, ∟F	, ,	, ,	
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	JTI LOCALI	IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
	-				,	,		
	HHI					,		
	-	lI	I	<u> </u>	<u> </u>	,	/- SALDO (G-H)	
					,	•	- SALDO (G-H)	
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I DDEVID	DENIZIALI E ASS		OTALE G	, . H	,	, ,	
	ce sede		numero	nto causale	importi a debito versati i	mporti a credito compensati		
Codi	ce seae	codice ditta c.c	. di riferimei	nto educate	imponi a debilo veisali	Inponi a ciedilo compensari		
INAIL				_	•	•		
					•	•	/- SALDO (I-L)	
			тс	OTALE I	, , ,	,		
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione	periodo di r la mm/aaaa		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	•	
			la miny adda	d miny dada				
						•	/- SALDO (M-N)	
			TC	TALE M	, N	•	, ,	
					SALDO FINÁLE			
						EURO	200,00	
							,	
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA		ODICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE	DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale	
DATA	CC		/agente della				bancario/postale circolare/vaglia postale	
	CC	ODICE BANCA/POSTE	/agente della	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con			