

## 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   0   2   6   3			barrare in co non coincid	aso di anno d'imposta dente con anno solare
	cognome, denominazione o ragior				nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO NPL S.R.	L.			CASTELLINI	
	data di nascita	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giorno mese anno					
	comune			prov. via e numero	civico	
DOMICILIO FISCALE						
CODICE EIGCALE J.J	and blimate and a					
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	re fallimentare	1 1 1 1	1 1 1 1		codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO						
	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	AAGG		2022	248,00		
IMPOSTE DIRETTE -				, ,	, ,	
RITENUTE ALLA FOI	NTE			, ,	, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	NTERESSI			,	,	
				, ,	,	
codice ufficio codice atto	)			,	+/-	SALDO (A-B)
0   8	7   9   8   7   7   5   4	7 7 то	TALE A	248 00	3	248 00
SEZIONE INPS				, , ,	, ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da mm/aaaa d	ferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	
sede Collinbulo	Illidie dzielidd	da ililiiy adada	d mini dada		imponia di didano domponidan	
				•	•	
				,	,	
				,	+/-	SALDO (C-D)
		TO	TALE C	, ,	,	
SEZIONE REGIONI		10	TALL C	, , ,	,	,
codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		mese m.	Hierimenio			
				,	,	
				,	,	
				, ,	+/-	SALDO (E-F)
		TO	TALE E	, , ,	, ,	
SEZIONE IMU E AI	LTRI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO		, ,	, ,	, ,
	numero cc. Saldo immobili codice tributo	rateazione/	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Kavv. variati Ac	c. Saldo immobili	mese rif.	riterimento	Import a abbito volcan	imponi di dicano componiani	
				,	,	
				,	,	
		-		,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione		TO	TALE G	, ,	,	
	ITI PREVIDENZIALI E A		IALL 0	, , ,	•	,
		nymero c.c. di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	554,55 4,114	di illellilleli				
INAIL				,	,	
			_	•	+/-	SALDO (I-L)
		то	TALE I	,	,	
codice ente codice sede	causale contributo codice posizione	da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
		da miniy dada	d IIIII/ dddd			
				,	+/-	SALDO (M-N)
		TO	TALE M	, ,	•	
FIRMA		10	IATE IAT	SALDO FINALE	,	, ,
					EURO +	248,00
						2 10 ,00
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO (DA COMPILARE	A CURA DI BANCA	POSTE/AGENIE	DELLA RISCOSSIONE)		
	CODICE BANCA/PO			Pagamento effettuato co	on asseance	bancario/postale
DATA	AZIENDA		SPORTELLO	n.ro	ni dadegile	circolare/vaglia postale
giorno mese	anno					ssiaro, ragila posiaro
				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
A					eres r ter	
Autorizzo addebito su	[I,T]		1	firma —		



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			rek LA	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN	IIL	
CODICE FISCALE	0   5   1	.   2   2   4   6   0	) 2 6 3	1 1 1 1		barrare in a	aso di anno d'imposta
CODICE HISCALE		nominazione o ragione so	COLUMN TO THE OWNER OF THE OWNER			non coinc	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				CASTELLINI	
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	CASTELLINI	prov.
		mese anno	00000 (1101)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
	1116 .						
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	rammoma						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2022	248,00	importi a croatio componida	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	7.7.00		2022	210,00	, ,	
RITENUTE ALLA FON	TE					, ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				, ,	, ,	
					, ,	,	
codice ufficio codice atto					•	•	- SALDO (A-B)
	7 0 8	7   7   5   4   7	7	TALE A	248 00 <sub>B</sub>	,	248,00
SEZIONE INPS	9 0	/	/ 10	TALE A	2 10 ,006	,	2 10 ,0
	matricola, INPS	S/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento:	:		
sede contributo	tiliale o	azienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					<u> </u>	, L	
					<b>,</b>	, L	- SALDO (C-D)
					, , ,	, ,	- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	TALE C	, , D	,	, ,
codice regione		le control	rateazione/	anno di	e Ha	e a la a	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>		
					• —		
					•		
					•	• •	- SALDO (E-F)
				TALE E	, <sub> </sub> F	, ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	ITI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE			
codice ente/ odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-				<b>,</b>	<b>,</b>	
	-				<b></b>	<b></b>	
					, ,	, ,	SALDO (G-H)
detrazione	<b>,</b> L			TALE G	, <sub>⊢</sub> H	· , ,	<b>,</b> ,
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E ASS					
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•		
INAIL					•		
					, ,	• +	- SALDO (I-L)
				TALE I	, , L		, ,
codice ente codice sede co	ausale Intributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	Í
						+	- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	<b>,</b> , , ,	,
					SALDO FINALE	,	,
						EURO	248,00
							, .
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		ODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co		bancario/postale
	(.)				i addinenio elleliudio co	ii ussegiio	
DATA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO			circolare/vaalia postale
DATA	ino		CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
DATA			CAB/S	SPORTELLO		cod. ABI	circolare/vaglia postale  CAB



## MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CCKEDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEIN	NIL.	
	О Г 1	2 2 4 6	0 2 6 2			barraro in c	caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		12 2 4 6				non coinc	idente con anno solare
	0	nominazione o ragione s				nome	
DATI ANAGRAFICI	SIRIO	NPL S.R.L				CASTELLINI	
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.
	giolio						
	comune				prov. via e numero c	civico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FICCALE I.I.	1116 .						
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1		cod	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	, rammemar						
JEZIONE EKAKIO		codice tributo	rateazione/regione/	anno di	to a control of the control	e e la e	
			prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE		AAGG		2022	248 ,00		
IMPOSTE DIRETTE – I						<b>,</b>	
RITENUTE ALLA FON							
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI					•	
codice ufficio codice atto						-	/- SALDO (A-B)
0.8.7	7 9 8 1	7   7   5   4   7	7 тс	TALE A	248 00 <sub>B</sub>	,	248 0
SEZIONE INPS		, , ,			,-,-,-	,	, -
codice causale	matricola, INPS	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	ferimento:	::		
sede contributo	tiliale o	ázienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>———</b>	<b>,</b>	
						<b>,</b>	
						<b>,</b> , ,	/- SALDO (C-D)
			TC	TALE C	, <sub> </sub>		
<b>SEZIONE REGIONI</b>					,		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I			mese m.	mermenio			
					, , ,	, ,	
		<u> </u>	II		, L	, L	
		_			•	•	/- SALDO (E-F)
					, , ,	, ,	/- SALDO (E-F)
				TALE E	, <sub> </sub> F	, ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					,	,	/- SALDO (G-H)
detrazione			TC	TALE G	, <sub>H</sub>	,	
SEZIONE ALTRI ENT	I DDEVID	ENZIALLE AS		TALE G	, , ,	,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					<b>,</b>	<b>,</b>	
INAIL			_				
						• •	/- SALDO (I-L)
			тс	TALE I			
codice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
			l dada	l l			
					,	+	/- SALDO (M-N)
			TO	TALE AA	,	, , ,	
			10	TALE M	SALDO FINALE	, 1 1	,
					SALDO FINALE	FUDO	240.0
						EURO	248 ,0
		(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A					1
		ODICE BANCA/POSTE		RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
ESTREMI DEL VERSA DATA			E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE SPORTELLO	Pagamento effettuato co	n assegno	circolare/vaglia postale
DATA		DDICE BANCA/POSTE	E/AGENTE DELLA		n.ro	n assegno	
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE	E/AGENTE DELLA			cod. ABI	