

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			TEREA	CCREDITO TIEST	TESORERIA COMPETEINTE			
CODICE FISCALE	0.9.0	0 7 7 5	0 1 5 2	1 1 1 1		barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		
		ominazione o ragione s		nome	nome			
DATI ANAGRAFICI	MBCRI	EDIT SOLU	TIONS S	S.P.A.	DE	GANI		
	data di nascita giomo m	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita	pre	rov.	
	comune				prov. via e numero civico			
DOMICILIO FISCALE	COMONE				prov. Via e nomero civico			
CODICE FISCALE del co	and bliggton	orodo						
genitore, tutore o curatore	fallimentare	e				codice identificativo		
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	/ gnno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riterimento		a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - IV	VA	AAGG		2022	541,00	• · ·		
RITENUTE ALLA FONT					•	<u> </u>		
ALTRI TRIBUTI ED INT	ERESSI					•		
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,		
codice ufficio codice atto		1 2 2 4 7			E41,00	, +/- SALDO (A-I		
	8 7 8 .	1 3 2 4 7	6 TC	OTALE A	541 ,00 _B	, 541	1 ,00	
SEZIONE INPS codice causale n	natricola INPS	/çodice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	iferimeŋto:	importi a debito versati importi o	a credito compensati		
sede contributo	tiliale á	izienda C	Ja mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versali importi d	r credito compensali		
						•		
					,	,		
				_	, , ,	+/- SALDO (C-I	D)	
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, D	,	,	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi	a credito compensati		
regione			mese III.	riferimento	• 1	• 1		
					•	•		
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u>, </u>	_	
					, , ,	+/- SALDO (E-F	-)	
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIRLI	TLLOCALL		OTALE E	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• I I	•	
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi a	a credito compensati		
codice complie - Raw. validii - Acc.	3dido Illillicolii		mese m.	Illerimento	•	•		
					,	,		
						, , , , , , , , ,		
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	+/- SALDO (G-I	H)	
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PPEVID	ENZIALLE ASS		OTALE G	, , н	,	,	
		codice ditta c.c	numero	nto causale	importi a debito versati importi d	a credito compensati		
			di ilicililici					
INAIL					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
INAIL					, , ,	, +/- SALDO (I-L))	
	ayşale	codice posizione		DTALE I	importi a dobito versati i importi	,	.)	
	ausale ntributo	codice posizione c	TC periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati importi a	SALDO (I-L)	.)	
	ausale ntributo	codice posizione c			importi a debito versati importi a	,	,	
	ausale ntributo	codice posizione c	periodo di ri da mm/aaaa		importi a debito versati importi a	a credito compensati	- N)	
	ausale ntributo	codice posizione c	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	a credito compensati	-N)	
codice ente codice sede co	ausale ntributo	codice posizione c	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	, N	a credito compensati	-N)	
codice ente codice sede co			geriodo di ri da mm/aaaa TC	iferimento: a mm/aaaa 	SALDO FINALE	a credito compensati	-N)	
codice ente codice sede co	MENTO	(DA COMPILARE A	geriodo di ri	iferimento: a mm/aaaa DTALE M	SALDO FINALE ELLA RISCOSSIONE)	sa credito compensati , +/- SALDO (M- , 1 541	-N)	
codice ente codice sede co	MENTO		geriodo di ri da mm/aaaa TC TC CURA DI BANCA	iferimento: a mm/aaaa DTALE M	SALDO FINALE ELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con assegr	sa credito compensati , +/- SALDO (M- , 1 541	-N) , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
codice ente codice sede co	MENTO	(DA COMPILARE A ODICE BANCA/POSTE	geriodo di ri da mm/aaaa TC TC CURA DI BANCA	iferimento: a mm/aaaa DTALE M /POSTE/AGENTE D RISCOSSIONE	SALDO FINALE ELLA RISCOSSIONE)	EURO + 541	-N) , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA	IDDEL (O C A DILE A	
DELEGA	IRREVOCABILE A:	

AGENZIA PROV.

			PER L'	accredito al	la tesoreria competen	JTE		
ONTRIBUENTE	0 0 1	0 7 7 5	0 1 5	2		h	and the same of the same	
CODICE FISCALE	0 9 0 0 7 7 5 0 1 5 2					non coincid	aso di anno d'imposta dente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale MBCREDIT SOLUTIONS S.P.A.				DEGANI			
JAII ANAOKANCI	data di nasci			F) comune (o State	estero) di nascita	DEGANI	prov.	
	giorno	mese anno		,	,			
	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	oobbligato,	, erede,						
genitore, tutore o curator	e fallimenta	re				codic	ce identificativo	
EZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/region	e/ anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG	prov./mese rif	riferimento 2022	541.00	Importi a creatio compensati		
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	7.7.00			311,00	,		
RITENUTE ALLA FON	ITE				•			
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI				<u> </u>	, , ,		
		<u> </u>					541DG (4 D)	
odice ufficio codice atto		1 2 2 4 7			E41,00	• +/-	SALDO (A-B)	
	8 / 8	1 3 2 4 7	6 1	OTALE A	541,00	, ,	541 ,0	
odice causale sede contributo	matricola, INP	S/codice INPS/ azienda d	periodo d la mm/aaaa	i riferimento:	importi a debito versati	:		
sede contributo	tiliale	azienda d	la mm/aaaa	a mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a credito compensati		
						•		
					,	,		
					,	+/-	SALDO (C-D)	
			1	OTALE C	, , , , ,	, ,	,	
EZIONE REGIONI odice			rateazione/	anno di				
gione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						, , ,		
		<u> </u>			, L	•		
		l			•	, +/-	SALDO (E-F)	
			1	OTALE E	F			
EZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	JTI LOCALI	IDENTIFICATI	VO OPERAZIONE				
odice ente/ dice 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>						
	I—I—I					•		
	I—II—I	B				• —	SALDO (G-H)	
detrazione				OTALE G	, ,	, , , , ,	SALDO (O-II)	
EZIONE ALTRI EN	TI PREVII	DENZIALI E ASS			, , ⊩	, , ,	,	
	ice sede	codice ditta c.c.	nume		importi a debito versati	importi a credito compensati		
NAIL						, , , , ,		
						• +/-	SALDO (I-L)	
	causale			OTALE I	, , , l	•	,	
odice ente codice sede c	causale ontributo	codice posizione d	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					<u> </u>	• +/	SALDO (M-N)	
				OTALE M	, ,	,	SALSO (MTT)	
				OIALE M	SALDO FINALE	,	,	
						EURO +	541,0	
STREMI DEL VERS.	AMENTO	DA COMPILARE A C	CURA DI BANG	A/POSTE/AGENI	E DELLA RISCOSSIONE)			
		ODICE BANCA/POSTE,			E DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co		bancario/postale	
DATA	C		/agente del			assege	bancario/postale circolare/vaglia postale	
		ODICE BANCA/POSTE,	/agente del	la riscossione	Pagamento effettuato co	assege		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 9 0	0 7 7 5 6	0 1 5 2	2		barra non	re in caso di anno d'i coincidente con anno	mposta solare
	nome							
DATI ANAGRAFICI	MBCRE	EDIT SOLU	TIONS S	S.P.A.		DEGANI		
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F	comune (o Stato	estero) di nascita			prov.
	comune				prov. via e numero c	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato, e	erede,						
SEZIONE ERARIO	re tallimentare						codice identificative	5
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/regione	/ anno di	importi a debito versati	importi a credito comper	4:	
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2022	541 . 00	importi a credito comper	isali	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA	A A G G		2022	3+1,00			
RITENUTE ALLA FOI	NTE				,	,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	NTERESSI					,		
codice ufficio codice atto						,	+/- SALDO	(A-B)
0 7	8 7 8 3	1 3 2 4 7	6 T C	OTALE A	541,00 _B	,		541,00
SEZIONE INPS	I IN IDC	/ h h 100 /						
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	zienda d	periodo di a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito comper	nsati	
					•			
			\vdash					
					•	,	+/- SALDO	(C-D)
			-	27415	, ,	,	SALDO	
SEZIONE REGIONI			I.	OTALE C	, , , D	,		,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito comper	nsati	
l			mese m.	Illerillienio				
					, , ,	,	+/- SALDO	(E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	,		,
SEZIONE IMU E AI			IDENTIFICATIV rateazione/	O OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Ravv. Variati Ac	numero c. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito comper	nsati	
	-				•			
					•			
					,		+/- SALDO	(G-H)
detrazione			TO	OTALE G	, н	,		
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID	ENZIALI E ASS			, ,	,		,
CO	dice sede	codice ditta c.c	numero di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito comper	nsati	
						,		
INAIL								
					•	,	+/- SALDO) (I-L)
te a te t	causale contributo	1	neriodo di	otale I	,	, , ,		, _
codice ente codice sede	contributo	codice posizione d	periodo di a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito comper	isati	
					•		+/- SALDO	(M-N)
			T	OTALE M	, ,	,		(
			1	JIALE M	SALDO FINALE	,		,
						EUF	RO +	541,00
								- ,= ,=
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANCA	A/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CO	DDICE BANCA/POSTE	/agente della	A RISCOSSIONE	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/pc	ostale
		AZIENDA	CAB,	/SPORTELLO	n.ro		circolare/vaç	glia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su			
						cod. ABI	CAB	