

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TER ETTO	CKEDITO TEB	TESORERIA COIVII ETEIN		
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0 ominazione o ragione soc	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				IUSSI MARZIA	
	data di nascita	ese anno	stero) di nascita		prov.		
	comune				prov. via e numero c	rivico	
DOMICILIO FISCALE	COMONO				l l		
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	rede,					
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re fallimentare					codice	e identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo rat	teazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE	IV/A	AAGG		2023	511,00		
IMPOSTE DIRETTE – RITENUTE ALLA FOR					,	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN					,	, ,	
					,	,	
codice ufficio codice atto		9 1 8 4 7	4 тот	ALE A	511,00 _B	, +/-	5ALDO (A-B) 511,00
SEZIONE INPS	9 1 2 3	9 1 0 4 7	4 101	ALE A	311,00B	,	311,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a	'codice INPS/ zienda da	periodo di rife mm/aaaa a	rimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• —	•	
					9	•	
					, ,	+/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			тот	ALE C	, , , D	,	, ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			111000 1111.	memmemo	•	, , ,	
					,	, , ,	
					•	• +/-	SALDO (E-F)
			тот	ALE E	, , F	, ,	, ,
SEZIONE IMU E AL codice ente/	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO (OPERAZIONE anno di			
codice comune Ravv. Variati Acc	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, , ,	
					,	, ,,,	SALDO (G-H)
detrazione			тот	ALE G	, , H	, ,	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI	CURATIVI		, ,	,	,
coc	lice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimento	, causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	,	
					, ,	+/-	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rifer mm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensati	, _
	contributo	da da	mm/aaaa a	mm/aaaa	imponi a debilo versali	importi a credito compensati	
					, ,	+/-	SALDO (M-N)
FIRMA			тот	ALE M	SALDO FINALE	, , , ,	,
TIKMA					SALDO FINALE	EURO +	511,00
							===,5,5
ESTREMI DEL VERS							ognogrio / postale
DATA		DICE BANCA/POSTE/. AZIENDA	CAB/SPC		Pagamento effettuato co	ii dooogiio	oancario/postale circolare/vaglia postale
giorno mese	onno				tratto / emesso su		. 0
						cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[I T				firma —		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	2 6 3			barrare non co	in caso di anno d'imposta bincidente con anno solare	
	cognome, den	enominazione o ragione sociale				nome	nome	
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.				IUSSI MAR	ZIA	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.	
	comune				prov. via e numero	civico		
DOMICILIO FISCALE	Comone				piov. Via e nomero	CIVICO		
	1116 .							
genitore, tutore o curator	coobbligato, e e fallimentare	erede, e				C	odice identificativo	
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	eazione/regione/ prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compens	afi	
IMPOSTE DIDETTE	IV/A	AAGG		2023	511,00	-,-		
IMPOSTE DIRETTE - I					• —			
ALTRI TRIBUTI ED IN					•	•		
					•	•		
codice ufficio codice atto					,	,	+/- SALDO (A-B)	
	9 1 2 9	9 1 8 4 7	4 тс	TALE A	511 ¸00 ₁	в ,	511,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricala INIPS	/codice INIPS /	poriodo di ri	iforimento:				
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale a	zienda da	periodo di ri mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensi	itc	
				-	• —	<u> </u>		
					• • •	,	_	
					,		+/- SALDO (C-D)	
			TC	TALE C	, _{, , ,}	Ď,	, ,	
SEZIONE REGIONI codice			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	afi	
						<u> </u>	_	
					••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	,	_	
					,		+/- SALDO (E-F)	
			TC	TALE E	, , , ,	F ,	, ,	
i. /	TRI TRIBU		IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE anno di				
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.	. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	afi	
	HH				•	•		
					, ,	,		
					,	,	+/- SALDO (G-H)	
detrazione	, ,			TALE G	, ,	н ,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN								
cod	ice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compens	ita	
INAIL					•	,	_	
					, , ,	,	+/- SALDO (I-L)	
				TALE I	, , ,	L ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione da	periodo di ri mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensi	ati	
					•	<u>,</u>	CALDO (MANI)	
					, , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	+/- SALDO (M-N)	
			IC	OTALE M	SALDO FINALE	Ν ,	,	
						EUR	511,00	
							===,5 0	
ESTREMI DEL VERSA					DELLA RISCOSSIONE)			
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	on assegno	bancario/postale	
giorno mese a	inno	AZIENDA	CAB/:	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
02					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	
DAIA giorno mese o						cod. Abi	CAU	
3								



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AC	CCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	1TE		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	0 2 6 3			barrare in	caso di anno d'imposta cidente con anno solare	
cognome, denominazione o ragione sociale						non coincidente con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	SIRIO NPL S.R.L.					IUSSI MARZ	ĽΙΑ	
	data di nascita	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato	estero) di nascita		prov.	
	giolilo	nese unio						
	comune				prov. via e numero d	civico		
DOMICILIO FISCALE								
CODICE FISCALE del	coobbligato.	erede.						
genitore, tutore o curato	re fallimentar	e				coc	dice identificativo	
SEZIONE ERARIO				and di				
		codice ilibulo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		AAGG		2023	511,00			
IMPOSTE DIRETTE -								
RITENUTE ALLA FOI						,		
ALTRI TRIBUTI ED IN	MIEKESSI					,		
						,	CALDO (A.D)	
codice ufficio codice atto		0 1 0 4 7	4		E11,00	, _	+/- SALDO (A-B)	
	9 1 2	9 1 8 4 7	4 то	TALE A	511,00	, ,	511,00	
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS	/codice INPS/	periodo di rif	erimento:				
codice causale sede contributo	filiale o	/codice INPS/ azienda do	periodo di rif a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
					• —	,		
						•		
					•	,	+/- SALDO (C-D)	
					, ,	, _	JALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI			10	TALE C	, , ,	, ,	, ,	
codice		codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati		
regione		codice ilibulo	mese rif.	riferimento	imponi a debilo versali	importi di credito competisati		
					•	,		
					•	,		
					, ,	,	+/- SALDO (E-F)	
			TO	TALE E		,		
SEZIONE IMU E AI	LTRI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO		, , ,		, ,	
	numero cc. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
I I I	c. oddo iiiiiobiii		mese m.	menmenio				
					, ,	, ,		
					•			
							+/- SALDO (G-H)	
detrazione	,		то	TALE G	,	, ,	, ,	
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID	ENZIALI E ASS						
co	dice sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL								
					, , ,	, _	+/- SALDO (I-L)	
	causalo			TALE I	<u> </u>		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione de	periodo di rif a mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						•		
					, , ,	,	+/- SALDO (M-N)	
			TO	TALE M	CALDO FINIALE	, ,	, .	
					SALDO FINALE	FLIP		
						EURO	511,00	
ECTREMI DEL VERG	AMENICA							
ESTREMI DEL VERS							1	
DATA	CC	DDICE BANCA/POSTE/ AZIENDA			Pagamento effettuato co		bancario/postale	
giorno mese	anno	AZILINDA	CAB/2	PORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale	
giorno					tratto / emesso su	and API		
						cod. ABI	CAR	