

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			TEREFIC	CILEDITO / NEB	TESORERIA COIVII ETEIN		
CODICE FISCALE		2 2 4 6 0	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	ciale	SAD S.R.L.			
	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero c	ivica	
DOMICILIO FISCALE					piov. Vid e numero c	IVICO	
CODICE FISCALE del	coobbligato, e	erede,					
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re fallimentare	•				codice	identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	nteazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov., meserm.	2023	1.626,00	•	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,	
					• 📗	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	
codice ufficio codice atto		.0.2.4.7	2		1 626,00-	• +/-	1.626 00
SEZIONE INPS	8 5 6 5	5 9 3 4 7	3 тот	ALE A	1.626,00 _B	, , ,	1.020,00
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az	codice INPS/ zienda do	periodo di rife nm/aaaa a	rimento: mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						• 1	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					,	+/-	SALDO (C-D)
CETIONIE DECIONII			тот	ALE C	, , D	,	,
SEZIONE REGIONI codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
l			mese m.	menmenio	9 L.I	• 1	
					•	•	
					, ,	• +/-	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		,	SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI	CURATIVI		, , ,	,	, '
coc	dice 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	TOT periodo di rife nmm/aaaa a		importi a debito versati	importi a credito compensati	, .
I I I	CONTRIBUTO	do	ımm/aaaa a	mm/aaaa	imponi a debito versan	importi a ciedilo competisari	
					, ,	+/-	SALDO (M-N)
FIRMA			TOT	ALE M	SALDO FINALE	,	,
TIKMA					SALDO FINALE	EURO +	1.626,00
							J = 1 ,510
ESTREMI DEL VERS						L	ancario/postale
DATA		DICE BANCA/POSTE/ AZIENDA	CAB/SPC		Pagamento effettuato co		ircolare/vaglia postale
giorno mese c	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	[1 T				firma		



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE			FER LA	CKEDITO ALLA	TESORERIA COMPETEIN		
CODICE FISCALE	0 5 1	2 2 4 6 0	1,2,6,3	1 1 1 1			caso di anno d'imposta
		nominazione o ragione so	and the second s			non coinc	cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	0	NPL S.R.L.				SAD S.R.L.	
	data di nascito		sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	SALD SHALL	prov.
		mese anno			,		
	comune				prov. via e numero o	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	cod	ice identificativo
SEZIONE ERARIO	rammomar						
		codice tributo	ateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	prov./ mese m.	2023	1.626.00	importi a croatio componidati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	717100		2025	11020,00	•	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					, , ,	•	
					•	,	
					, L	, , ,	
codice ufficio codice atto					•	, , ,	-/- SALDO (A-B)
	2.5.6.	5 9 3 4 7	3 7	TALE A	1.626 00 _B	, ,	1.626 00
SEZIONE INPS	, 5 0	J J J T /	5 10	TALE A	1.020,006	,	1.020,00
	matricola INPS	/codice INPS/ azienda do	periodo di r a mm/aaaa	ferimento:	:	:	
sede contributo	tiliale c	azienda do	a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, L	
					 ,	, , ,	
					•	, L	- SALDO (C-D)
					,	, ,	JALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			IC	TALE C	, , , D	, ,	,
codice egione		le de la companya de	rateazione/	anno di	e Harrie	e de la de	
egione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	 ,	
					•		
					•	,	
					, , ,	, ,	/- SALDO (E-F)
				TALE E	,	· , , , ,	<u> </u>
SEZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO rateazione/	O OPERAZIONE			
odice ente/ dice comune Raw. Immob. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	-					,	
	-					, ш	
					, , ,	, ,	/- SALDO (G-H)
detrazione	, .			TALE G	, _⊢ H	ι , ,	, ,
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS					
codi	ce sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	
NAIL					•		
					• 1	, ,	/- SALDO (I-L)
				TALE I	, , , L	,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente codice sede co	ausale intributo	codice posizione do	periodo di r a mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	·
						•	
					• 1	•	-/- SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, , ,	, , ,	,
					SALDO FINALE	,	,
						EURO	1.626,00
							, =:=== ;
STREMI DEL VERSA	MENIO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
		DDICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/postale
	-			SPORTELLO			circolare/vaglia postale
DATA		AZIENDA	CAB/	DI OKILLO	n ro		
DATA giorno mese ar	no	AZIENDA	CAB/	SI OKILLO	n.ro		oncorono, ragna posicio
	no	AZIENDA	CAB/	STOKTELLO	n.ro tratto / emesso su	cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

ONITRIBUTE			PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	IIE	
ONTRIBUENTE	0 F 1	2.2.4.6.0	2 (2			harrare in c	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		. 2 2 4 6 0 nominazione o ragione soc				non coinci	dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		NPL S.R.L.	idle			SAD S.R.L.	
	data di nascito	a	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita	S/ID SIRIE!	prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero c	ivico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, fallimentar	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codia	ce identificativo
EZIONE ERARIO	rammoma						
		codice tributo	eazione/regione, orov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
MDOSTE DIDETTE I	\/A	AAGG		2023	1.626 ,00	, , , ,	
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					 ,	,	
		_			•	,	
					, ,	,	
dice ufficio codice atto		السيسيال			1 626,00		SALDO (A-B)
	3 5 6	5 9 3 4 7 3	3 то	OTALE A	1.626 ,00в	, ,	1.626 ,0
dice causale contributo	matricola, INPS	S/codice INPS/ azienda da	periodo di r mm/aaaa	riferimento:	to a grant la la companya	e e la la e	
ede contributo	tiliale o	azienda da	mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					, , ,	• +/	SALDO (C-D)
ZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	, ,	,
lice one		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
Olic			mese m.	menmenio	• 1		
					•	, ,	
					, , , ,		CALDO (F.F.)
					,	•	SALDO (E-F)
ZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	ITI LOCALI		OTALE E	<u>, , , F</u>	<u> </u>	,
ce comune Ravv. variati Acc.			rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
	-	II-			• —	,	
	- -	-			•	•	SALDO (G-H)
detrazione			TC	OTALE G	, H	,	SALDE (CII)
ZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI		JIALL O	, , ,	,	,
codi	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferime	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IAIL					 ,	,	
- AIL				_		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SALDO (I-L)
			тс	OTALE I	, ,	,	
	ausale	codice posizione	periodo di r mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
dice ente codice sede co	ausale Intributo						
dice ente codice sede co	ontributo						
dice ente codice sede co	ontributo				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (M-N)
dice ente codice sede co	ntributo			OTALE M	SALDO FINALE	,	
dice ente codice sede co	intributo			DTALE M	SALDO FINALE	, ,	,
dice ente codice sede co	intributo			DTALE M	7	,	<u> </u>
	MENTO	(DA COMPILARE A CU	TC	/POSTE/AGENTE	SALDO FINALE	, ,	,
	MENTO	(DA COMPILARE A CU ODICE BANCA/POSTE/A	TC RA DI BANCA	L/POSTE/AGENTE RISCOSSIONE	SALDO FINALE	EURO +	1.626,0
STREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A CU	TC RA DI BANCA	/POSTE/AGENTE	SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	EURO +	1.626,0