

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'A	ACCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETENT	ΓE	
ONTRIBUENTE	0 0 0	0 7 7 5 6	1 -	,		Lauren	aro di anno d'imperit
CODICE FISCALE		0 7 7 5 0		<u>′</u>		non coincid	aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		enominazione o ragione sociale REDIT SOLUTIONS S.P.A.				MIAH CHAN	
	data di nascita) comune (o Stato e	stero) di nascita	1117 (11 C117 (14	prov.
	giomo m	nese anno					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del o genitore, tutore o curatore	oobbligato, e	erede,	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codin	ce identificativo
SEZIONE ERARIO	; idililiellidre	,				COUNT	is identificante
		codice tributo	ateazione/regione prov./mese rif.	riterimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG		2022	1.075,00	•	
IMPOSTE DIRETTE – I						•	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN'						,	
ALIKI IKIDOTI ED IN	IERESSI					,	
odice ufficio codice atto					,	• +/·	SALDO (A-B)
	9 18 17 14	4 9 3 4 7	О т	OTALE A	1.075 00 _B	,	1.075 0
EZIONE INPS					, , , , , ,	, , ,	,
odice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a:	/codice INPS/ zienda dc	periodo di a mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	
					,	• +/	SALDO (C-D)
			T	OTALE C	, D	•	
EZIONE REGIONI				OIALL C	, μ	,	,
odice gione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					,	• 1	
				II			SALDO (E-F)
				OTALE E	,	• + "	SALDO (L-I)
EZIONE IMU E ALI	RI TRIBU	TI LOCALI		O OPERAZIONE	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, ,	,
odice ente/ dice comune Raw. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	•	
						,	SALDO (G-H)
detrazione				OTALE C		•	SALDO (G-H)
EZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASSI		OTALE G	, , н	, 11	,
		codice ditta c.c.	numero di riferime		importi a debito versati	importi a credito compensati	
						•	
NAIL							
			_		<u> </u>	• +/-	SALDO (I-L)
odice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	periodo di a mm/aaaa	OTALE I riferimento:	importi a debito versati	importi a credito compensati	,
Daice eille Coalce sede Co	ofuduto	da	ı mm/aaaa	a mm/aaaa	Imponi a debilo veisali	imponi a ciedilo compensari	
					•	+/-	SALDO (M-N)
			T	OTALE M	, N	, , ,	,
IRMA					SALDO FINÁLE		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
						EURO +	1.075 ,0
CTDEML DEL VEDG	MENTO						
STREMI DEL VERSA		(DA COMPILARE A CU DDICE BANCA/POSTE/					bancario/postale
	I C.C.	DICE DAINCA/ PUSIE/	VOLIVIE DELP	- KIDCODDINE	Pagamento effettuato con	40009.10	
DATA		AZIENDA	CAB	/SPORTELLO	-		circolare/vaalia nostale
DATA	nno	AZIENDA	CAB	/SPORTELLO	n.rotratto / emesso su		circolare/vaglia postale



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

			PER L'AG	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEN	lt.	
CODICE FISCALE	0.0.0	.0.7.7.5.6	1.1.5.2			barrare in a	aso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		$0 \mid 0 \mid 7 \mid 7 \mid 5 \mid 0$				non coinc	idente con anno solare
DATI ANAGRAFICI		EDIT SOLUT		.P.A.		MIAH CHAN	
	data di nascita	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		prov.
					prov. via e numero ci	via a	
DOMICILIO FISCALE	comune				piov. Vid e numero ci	VICO	
CODICE FISCALE del d	oobbliggto /	erede					
genitore, tutore o curator	e fallimentar	e				codi	ce identificativo
SEZIONE ERARIO		le est control	ateazione/regione/	/ anno di		le	
		A A G G	prov./mese rif.	riferimento 2022	importi a debito versati 1.075 .00	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA				11070,50	, ,	
RITENUTE ALLA FON						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI				•	,	
codice ufficio codice atto		 			•	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- SALDO (A-B)
0 7 9	9 8 7	4 9 3 4 7	0 тс	TALE A	1.075,00 _B	,	1.075,00
SEZIONE INPS	and a last NIDC	· / dr - IN IDC /		·f			
codice causale sede contributo	filiale c	s/codice INPS/ azienda do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• -	• L	
					•	,	
					, ,	, ,	/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			TC	OTALE C	, , D	,	, ,
codice egione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			illese III.	Illerillerillo			
						, 	
		(II)		<u> </u>	, , , ,	 ,	- SALDO (E-F)
			TC	OTALE E	, , , F	, ,	SALDO (E-I)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBU	TI LOCALI	IDENTIFICATIVO	O OPERAZIONE	, , ,		,
codice ente/ Immob. odice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		[II				,	
	HHI			_	•	•	
					,	+,	- SALDO (G-H)
detrazione	,			OTALE G	, , н	, ,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT							
coal	ce sede	codice ditta c.c.	nymero di riferimer	_{nto} causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					•	,	
					, , ,	, ,	/- SALDO (I-L)
	ausale ontributo	- It		TALE I	, L	importi a credito compensati	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente codice sede co	ontributo	codice posizione do	periodo di ri a mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a creaito compensati	
					, ,	, , ,	SALDO (M-N)
			TC	TALE M	, N	,	, ,
					SALDO FINALE	FUDO	1 075 00
						EURO -	1.075 ,00
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA	/POSTE/AGENIE	DELLA RISCOSSIONE)		
DATA		ODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con	n assegno	bancario/postale
		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO	n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese a	nno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

CONTRIBUENTE							
							b to .
CODICE FISCALE	0 9 0	0 7 7 7 5	0 1 5 2			barrare in ca non coincid	so di anno d'imposta ente con anno solare
	0	nominazione o ragione s				nome	
DATI ANAGRAFICI	MBCRI	EDIT SOLU	TIONS S	S.P.A.		MIAH CHAN	
	data di nascita	1	sesso (M o F)	comune (o Stato e	stero) di nascita		prov.
	giorno n	nese anno					
	comune				prov. via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE	COMOTO				prov. The emoniore of	1100	
DOMICILIO FISCALE							
CODICE FISCALE del co	obbligato,	erede,					
genitore, tutore o curatore	fallimentar	e				codic	e identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		AAGG	proving mode in:	2022	1.075.00		
IMPOSTE DIRETTE - IN	VA	717100		2022	11075,00	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
RITENUTE ALLA FONT							
		l					
ALTRI TRIBUTI ED INT	EKESSI						
codice ufficio codice atto						•	SALDO (A-B)
0.7.9	18 17 14	4 9 3 4 7	О тс	OTALE A	1.075 00 _B	, ,	1.075 00
SEZIONE INPS		1 5 5 1 7		IALL A	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,	,-,-
	natricola INPS	/codice INPS/	periodo di ri da mm/aaaa	iferimento:			
codice causale n sede contributo	filiale d	azienda c	la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				T I	,	+/-	SALDO (C-D)
			TC	OTALE C	, D	, ,	
SEZIONE REGIONI			10	JIALE C	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	,
		le sel se	rateazione/	anno di			
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• • •	• • •	
					• 1	• 1	
					,	+/-	SALDO (E-F)
			76	STAIF F	, ,	,	
SEZIONE IMU E ALT	DI TOIRLE	TLLOCALL		OTALE E	, , F	, , ,	, ,
	RITRIBU		rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc.	Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	•	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • •/-	SALDO (G-H)
					9 LJ 9 LJ 9 LJ	, , ,	SALDO (G-H)
detrazione	,,,			OTALE G	, H	, , ,	SALDO (G-H)
detrazione SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	ENZIALI E ASS	SICURATIVI		, , , H	, , ,	
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVID	DENZIALI E ASS	SICURATIVI			, , ,	
SEZIONE ALTRI ENT			SICURATIVI			,	
SEZIONE ALTRI ENT			SICURATIVI			,	
SEZIONE ALTRI ENT			SICURATIVI			,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT			SICURATIVI nymero . di riferimer	nto causale		,	
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c	nymero . di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL		codice ditta c.c	SICURATIVI nymero . di riferimer	causale	importi a debito versati	,	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c	nymero . di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c	nymero . di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	, ,
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer di riferimer	OTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer di riferimer	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L)
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer di riferimer	OTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
SEZIONE ALTRI ENT codic INAIL	ce sede	codice ditta c.c	numero di riferimer di riferimer	OTALE I iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede col	ausale ntribulo	codice ditta c.c	TC periodo di rita	OTALE I iferimento: a mm/aaaa OTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede col	ausale ntribulo	codice ditta c.c	TC periodo di rita	OTALE I iferimento: a mm/aaaa OTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (I-L) , SALDO (M-N)
INAIL codice ente codice sede col	ousale ntributo	codice ditta c.c.	TC periodo di ri mm/aaa TC CURA DI BANCA	OTALE I iferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati N SALDO FINALE	importi a credito compensati	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 1.075,00
INAIL codice ente codice sede col	ousale ntributo	codice ditta c.c	TC CURA DI BANCA	OTALE I iferimento: a mm/ aaaa	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato cor	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 1.075,00
INAIL codice ente codice sede col ESTREMI DEL VERSA DATA	ausale ntributo	codice ditta c.c	TC CURA DI BANCA	OTALE I iferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato cor n.ro	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 1.075,00
INAIL codice ente codice sede col	ausale ntributo	codice ditta c.c	TC CURA DI BANCA	OTALE I iferimento: a mm/aaaa DTALE M	importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato cor	importi a credito compensati importi a credito compensati importi a credito compensati EURO +	SALDO (I-L) SALDO (M-N) 1.075,00