

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7
cognome, denominazione o ragione sociale

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita nome prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO M I VIA CARLO FREGUGLIA 2

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	2003	0101	2007		471,88
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
TOTALE A					471,88
					+/- SALDO (A-B)
					471,88

SEZIONE INPS					
codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C					
				+/- SALDO (C-D)	

SEZIONE REGIONI					
codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E					
				+/- SALDO (E-F)	

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI					
codice ente / codice comune	inhab. variab. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento
M I			3850		2008
TOTALE G					
				+/- SALDO (G-H)	
				471,88	H

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI					
codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati
TOTALE I					
				+/- SALDO (I-L)	

FIRMA					
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati
TOTALE M					
				+/- SALDO (M-N)	
				SALDO FINALE	
				EURO	

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: giorno mese anno
1 6 0 7 2 0 0 8

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA CAB/SPORETELLO

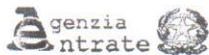
Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

n.ro _____ tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/10/2007



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO
CONTRIBUENTE

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 03924730967

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI HACKING TEAM SRL

data di nascita sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO

M I VIA CARLO FREGUGLIA 2

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1040	0006	2008	2.434,00	
IMPOSTE DIRETTE - IVA				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
codice ufficio codice atto				
TOTALE A			2.434,00	
				+/- SALDO (A-B)
				2.434,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C								
								+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E					
					+/- SALDO (E-F)

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. variab.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G									
									+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I						
						+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M									
									+/- SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO + 2.434,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: _____

PAIAMENTO EFFETTUATO CON ASSEGNO bancario/postale circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/10/2007

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7
cognome, denominazione o ragione sociale

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita HT giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
comune via e numero civico

prov.

DOMICILIO FISCALE MILANO M I VIA CARLO FREGUGLIA, 2

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0006	2008	21.159,20	,	
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0006	2008	5.868,39	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,	
				,	,	
				,	,	
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				27.027,59B		+ 27.027,59

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
4900	DM10	4964463271	06 2008	33.161,00	,	
4903	CX	20121MILANO	06 2008	5.391,00	,	
				,	,	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				38.552,00D		+ 38.552,00

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 4	3802	0006	2007	7,88	,	
1 0	3802	0006	2007	606,10	,	
1 8	3802	0006	2007	5,33	,	
2 1	3802	0006	2007	9,79	,	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				629,10F		+ 629,10

codice ente/ codice comune	Immob. Radv. variati	Ass. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B 7 9 6				3847	0006	2008	2,57	,	
B 7 9 6				3848	0006	2007	7,02	,	
B 9 5 8				3847	0006	2008	7,39	,	
B 9 5 8				3848	0006	2007	18,51	,	
									+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							35,49H		+ 35,49

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	,	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE I							L

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M							N

EURO - 66.244,18

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

numero _____

circolare/vaglia postale

tratta / emesso su _____

cod. AB

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____

cod. ABI _____

CAB _____

firma _____

1ª COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 03924730967
cognome, denominazione o ragione sociale

barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO MI VIA CARLO FREGUGLIA, 2

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare
codice identificativo

		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice atto						+/= SALDO (A-B)
TOTALE A						B	

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
TOTALE C						D	+/= SALDO (C-D)

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
TOTALE E						F	+/= SALDO (E-F)

codice ente/codice comune	Immo. variab. Arc. Spido	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 274			3847	0006	2008	1,70		
I 274			3848	0006	2007	4,63		
I 690			3847	0006	2008	1,06		
I 690			3848	0006	2007	2,90		+/= SALDO (G-H)
TOTALE G						10,29H		+/= 10 29

codice sede	posizione assicurativa numero	ass. c. c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I						L	+/= SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M						N	+/= SALDO (M-N)

EURO - 10 29

SISTEMI S.P.A. - Via Antonelli, 10 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

DATA _____ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____
giorno mese anno AZIENDA CAB/SPOR ELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
numero _____ tratta / emesso su _____ circolare/vaglia postale
cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

