modello di Pagamento UNIFICATO

F24 ICI - 2007 EURO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 0 | 3 | 9 | 2 | 4 | 7 | 3 | 0 | 9 | 6 | 7 | **CODICE FISCALE** HT SRL **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita prov via e numero civico comune ΜI VIA MOSCOVA, 13 MILANO DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione / regione/ anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati prov./ mese rif IMPOSTE DIRETTE - IVA **RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto TOTALE **SEZIONE INPS** da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati SALDO (C-D) TOTALE D SEZIONE REGIONI anno di riferimento codice tributo mese rif. importi a debito versati 8 0 2 $1_{1}3$ 0001 2011 5591 14 8 0 0001 2011 13286 SALDO (E-F) TOTALE 18877**F** + 18877 SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI anno di codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati $A \mid 3 \mid 4 \mid 5$ 8 4 8 0001 2011 3933 B₁7₉16 3 8 4 8 0001 1163 2011 B | 96 | 3 3 8 4 8 0001 2011 1390 C | 56 | 5 0001 2011 1514 SALDO (G-H) 8000h 8000 TOTALE PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI codice sede causale importi a debito versati importi a credito compensati c.c. numero INAIL SALDO (I-L) TOTALE periodo di rife da mm/aaaa codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (M-N) TOTALE М Ν **FIRMA SALDO FINALE** EURO + 2687 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario / postale DATA Pagamento effettuato con assegno circolare / vaglia postale aiorno mese anno tratto / emesso su CAR cod ARI Autorizzo addebito su conto corrente bancario nº _CAB_

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE					
CODICE FISCALE	0 3 9 2 4 7 3 cognome, denominazione o ragione sociale	0 9 6 7		barrare in non coinc	caso di anno d'imposta cidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SRL				
DATI ANAGRAFICI	data di nascita	sesso (M o F) Comune (o Stato est	tero) di nascita		prov.
	giorno mese anno				
	comune		prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	MILANO		MI VIA MO	SCOVA, 13	
CODICE FISCALE del coo genitore, tutore o curatore	bbligato, erede,			co	dice identificativo
SEZIONE ERARIO	s idili Herildie				
	codice tributo	rateazione / regione/ anno di prov./ mese rif riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1713	0012 2011	238,00		
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1 0 0 1	0001 2012	14.96739		
RITENUTE ALLA FONTE	1 0 0 4	0001 2012	27.94011	•	
ALTRI TRIBUTI ED INTER	ESSI ————		,	,	
codice ufficio codice o	ntto.		•	+/	SALDO (A-B)
		TOTALE A	43.14550в	_ +	
SEZIONE INPS					
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	·	mporti a credito compensati	
	54463271	012012	9600		
	L21MILANO L21MILANO	01/2012	4.21500	•	
	54463271	01/2012	18.93700 21.76700	+/	SALDO (C-D)
1900 BM10 190	71105271	TOTALE C	45.01500 p	+	
SEZIONE REGIONI					
codice regione	codice tributo	rateazione / anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
01	3 8 0 2	0001 2011	11339		
0 4	3 8 0 2	0001 2011	8843	,	
0 9	3 8 0 2	$\begin{array}{c c} 0001 & 2011 \\ \hline 0001 & 2011 \end{array}$	$\frac{4401}{2.05257}$	+/	- SALDO (E-F)
1,0	3 0 0 2	TOTALE E	2.29840F	, +	
SEZIONE ICI ED ALT	RI TRIBUTI LOCALI	101/122	2.200,20.	•	2.200,40
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati Acc	numero c. Saldo immobili codice tributo	rateazione / anno di mese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	
				,	SALDO (G-H)
detrazione ICI		TOTALE G	, H	• '	JALDO (G-II)
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDENZIALI ED ASS			•	-
coc	posizione assicurativa dice sede numero c.c	numero c. di riferimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			,	,	
INAIL					
		TOTALE	, ,	, +/	- SALDO (I-L)
	causale	TOTALE I periodo di riferimento:	j L	inconcept a consistence consequent	, .
codice ente codice sede	contributo codice posizione	da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			-	+/	SALDO (M-N)
		TOTALE M	N		_ [
FIRMA			SALDO FINALE		
				EURO +	90.458,90
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA COMPILARE A CU	RA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
		AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegr	100	bancario / postale
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro ————————		circolare / vaglia postale
giorno mese a	nno		tratto / emesso su ——	and API	CAR
				cod. ABI	CAB
Autorizzo addebitosu conto corrente bancarionº		cod. ABI CAB	firma		

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE DATI ANAGRAFICI DOMICILIO FISCALE		$0 \mid 2 \mid 4 \mid 7 \mid 3 \mid 0$) 9 6 7			barrare non co	in caso di anno d'imposta bincidente con anno solare
5690					TIC.	iie	
DATI ANAGRAFICI	HT SR		sesso (M o F) Co	omune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
rino,	giorno	mese anno					
Solfe	comune				prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	MILAN	IO			MI VIA MOSO	COVA. 13	
					741 711 1100	30111, 13	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato							codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione / regione/ prov./ mese rif	anno di riferimento	importi a debito versati im	nporti a credito compensati	
nz nz						, 1	
IMPOSTE DIRETTE - IV						, .	
RITENUTE ALLA FONTE						,	
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI					, _	
						,	
codice ufficio codic	e atto				• • • •	, , ,	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS			IOI	ALE A	. B	. [
codice causale		PS/codice INPS/	periodo di rifer				
sede contributo	filiale	e azienda	da mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati imp	orti a credito compensati	
						,	
					•	,	
02					•	,	+/- SALDO (C-D)
0/20			тот	ALE C	. D	. 1	
Provedimento del 23/10/2001 SEZIONE REGIONI codice regimento del 23/10/2001							
codice regione		codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
						, .	
<u> </u>						,	
						,	
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	+/- SALDO (E-F)
OF TIONS IOUED AL	TOL TOLOU	TLLOGALL	TOTA	ALE E	, F		. 1
SEZIONE ICI ED AL codice ente/	IRI IRIBU	II LOCALI	rateazione /	anno di			
codice comune Ravv. variati ℓ $E \mid 9 \mid 2 \mid 1$	Acc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif. 0001	riferimento 2011	importi a debito versati im 1772	porti a credito compensati	
$\frac{E_19 2 1}{F_12 0 5}$ — — -		3 8 4 8	0001	2011	11982	, 1	
G ₁ 1 ₆ ₁ 0		3 8 4 8	0001	2011	1631	,	
$G \mid 4 \mid 8 \mid 8$		3 8 4 8		2011	3935	, ,	+/- SALDO (G-H)
detrazione ICI abitazione principale		,	TOTA		19320н	,	+ 19320
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID		ICURATIVI				
C	odice sede nui	posizione assicurativa mero c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
					,	,	
INAIL					,	· •	
					,	, .	+/- SALDO (I-L)
	causale		TOTA periodo di riferi		, L	,	
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati im	porti a credito compensati	
					,	, .	+/- SALDO (M-N)
			TOT	ALE M	, N	,	JALDO (WI-W)
FIRMA			TOTA	ALE IVI	SALDO FINALE		•
						EURO	19320
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO	(DA COMPILARE A CUE	RA DI BANCA/POSTE/	AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POSTE	/AGENTE DELLA RISC	OSSIONE	Pagamento effettuato con assegno		bancario / postale
0010		AZIENDA	CAB/SPORT	ELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su	A D'	
ON DATA Glorino mese JOHN CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PRO						cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su							
conto corrente bancario nº		c	od. ABI	CAB	firma		

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 3 9 cognome, den	$0 \mid 2 \mid 4 \mid 7 \mid 3 \mid 0$	9 6 7				arrare in caso di anno d'imposta on coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SR	L					
	data di nascita giorno		sesso (M o F	Comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero ci		
DOMICILIO FISCALE	MILAN	iO			MI VIA M	OSCOVA, 13	
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	obbligato, ere	ede, e	1 1 1				codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo r	ateazione / regione/ prov./ mese rif	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compen	sati
					,	,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA							
RITENUTE ALLA FONTE		 			•	-	
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI				,	,	
codice ufficio codice	atto				,	,	+/- SALDO (A-B)
			T	OTALE A		в .	
SEZIONE INPS codice causale		PS/codice INPS/		li riferimento:			
sede contributo	filiale	e azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensa	fi .
					•	•	
					,	,	
							+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI			T	OTALE C			_
codice			rateazione /	anno di	Second and delivery and	land and the same of the	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compens	Off
					,	,	
							+/- SALDO (E-F)
SEZIONE ICI ED AL	TDI TDIBII	TLLOCALL	T	OTALE E		F .	
codice ente/ Immob.	numero		rateazione /	anno di	importi a debito versati	importi a credito compens	ecti.
codice comune Raw. variati A $H + 3 \cdot 7 + 1$	cc. Saldo immobili	3 8 4 8	mese rif. 0001	riferimento 2011	2940	ппротпа стеало сотпретв	
<u>I 2 7 4</u>		3 8 4 8	0001	2011	1161		
<u>I 6 9 0</u>	_ _ _	3 8 4 8	0001	2011	<u> </u>	,	
<u>I 7 0 0</u>	_ _ _	3 8 4 8	0001	2011	1669	,	+/- SALDO (G-H)
abitazione principale SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALLED ASSI		OTALE G	6665	Н .	+ 6665
		posizione assicurativa mero c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compens	sati
	Jailou Codo I I Idi	nero c.c.	urillelliner	10 00000	.	poin a oreane comport	
INAIL						,	
							+/- SALDO (I-L)
	causale		periodo di	otale I riferimento:	,	L ,	
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compens	ati
					,	-	+/- SALDO (M-N)
			г	OTALE M		N	
FIRMA					SALDO FINALE		
						EU	ro + 6665
ESTREMI DEL VERS	AMENIO	(DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/BO	STE/AGENTE DELL	A PISCOSSIONE)		
		CODICE BANCA/POSTE/					bancario / postale
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con ass	egi iO _	circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su —		
					,	cod. ABI	CAB
Autorizzo addebitosu conto corrente bancarionº		Cr	od. ABI	CAB	firma		

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							to a second second all
CODICE FISCALE		$9 \mid 2 \mid 4 \mid 7 \mid 3 \mid 0$ nominazione o ragione sociale) 9 6 7			nome	e in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SR	RL.					
	data di nascito giorno	mese anno	sesso (M o	F) Comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civio	00	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	10			MI VIA MC	SCOVA, 13	
CODICE FISCALE del co	oobbligato, ere	ede,					
genitore, tutore o curato SEZIONE ERARIO	ore fallimentar	e					codice identificativo
		codice tributo	rateazione / regione prov./ mese rif	e/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, 1	_
IMPOSTE DIRETTE - IV						,	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTE						,	
ALIKI IKIBOTI ED INTE	RESSI				, .	, .	
codice ufficio codic	ce atto			TOTALE A	, B	, .	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				IOIALE A	. P		
codice causale sede contributo		PS/codice INPS/ e azienda	periodo da mm/aaaa	di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, 1	
					•	•	
					, ,	,	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C	. D		
codice		codice tributo	rateazione /	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
regione		Coake misuro	mese rif.	riferimento	imponi d debilo veisdii	Import dictedito competicali	
						, ,	_
					•	, 1	
				TOTALE E	, F		, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
SEZIONE ICI ED AL codice ente/			rateazione /	anno di			
	Acc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif. 0 0 0 1	riferimento 2011	importi a debito versati 432	importi a credito compensati	
D 9 6 9		3 8 4 8	0001	2011	1781	,	
E 5 0 6		3 8 4 8	0001	2011	37,62	, ,	
$E \mid 6 \mid 4 \mid 8$ detrazione ICI		3 8 4 8	0001	2011	<u>1091</u> 7066н	, .	+/- SALDO (G-H) + 706
abitazione principale SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVID	ENZIALI ED ASSI		TOTALE G	7 Q Q O H		+ 706
C	codice sede nu	posizione assicurativa mero c.c.	numero di riferime		importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						, 1	
INAIL					•	, ,	 +/- SALDO (I-L)
				TOTALE I	Ļ	,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, ,	+/- SALDO (M-N)
				TOTALE M	N	. 1	
FIRMA					SALDO FINALE		506
						EURC	70,6
ESTREMI DEL VER	SAMENTO	(DA COMPILARE A ÇUR	A DI BANCA/PO	OSTE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POSTE/	'AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con asseç	gno	bancario / postale
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/	SPORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
					tratto / emesso su	cod. ABI	САВ
Autorizzo addebito su	1 1 1		1				
conto corrente bancario nº		с	od. ABI	CAB	firma		

modello di Pagamento UNIFICATO

/2007

F24 ICI - 2007 EURO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE 0 | 3 | 9 | 2 | 4 | 7 | 3 | 0 | 9 | 6 | 7 | **CODICE FISCALE** HT SRL **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita via e numero civico comune ΜI VIA MOSCOVA, 13 MILANO DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione / regione/ anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati prov./ mese rif IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto TOTALE **SEZIONE INPS** da mm/aaaa a mm/aaaa importi a credito compensati SALDO (C-D) TOTALE D SEZIONE REGIONI codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) TOTALE SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI anno di codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati L₁2₁19 8 4 8 0001 2011 1616 3 4 8 0001 2381 $L \mid 4|0|0$ 8 2011 M | 1 | 3 | 80001 2011 1976 SALDO (G-H) 5973**H** 597 TOTALE PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI codice sede causale importi a debito versati importi a credito compensati numero INAIL SALDO (I-L) TOTALE periodo di rife da mm/aaaa codice ente codice sede codice posizione importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (M-N) TOTALE М Ν **FIRMA SALDO FINALE** EURO + 597 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario / postale DATA Pagamento effettuato con assegno circolare / vaglia postale aiorno mese anno tratto / emesso su CAR cod ARI Autorizzo addebito su conto corrente bancario nº _CAB_