



DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI** **HT SRL** nome

**DOMICILIO FISCALE** **MILANO** **M I** **VIA MOSCOVA 13**

**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
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>	6010		2012	26.850,31	,
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>	1040	0010	2012	5.976,90	,
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
					+/- SALDO (A-B)
<b>TOTALE</b>			<b>A</b>	<b>32.827,21</b>	<b>B</b>
					+ SALDO (A-B)
					<b>32.827,21</b>

**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
							,	,
							,	,
							,	,
							,	,
							,	,
							,	,
								+/- SALDO (C-D)
<b>TOTALE</b>							<b>C</b>	<b>D</b>

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

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

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
					,	,			
					,	,			
					,	,			
					,	,			
						+/- SALDO (I-L)			
<b>TOTALE</b>					<b>I</b>	<b>L</b>			
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
								,	,
								,	,
								,	,
									+/- SALDO (M-N)
<b>TOTALE</b>								<b>M</b>	<b>N</b>

**SALDO FINALE**

EURO + **32.827,21**

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

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

<b>DATA</b>			<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b>		<b>Pagamento effettuato con assegno</b>	<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno	mese	anno	<b>AZIENDA</b>	<b>CAB/SPORTELLO</b>		<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
					<b>n.ro</b> _____	
					<b>tratto / emesso su</b> _____	
					<b>cod. ABI</b> _____	<b>CAB</b> _____

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 12/04/2012 - ITWotking S.r.l. www.itwotking.it