



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA

PROV.

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

data di nascita: giorno, mese, anno; sesso (M o F); comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

DOMICILIO FISCALE

MILANO

MI

VIA MOSCOVA

13

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table for SEZIONE ERARIO with columns: codice tributo, rateazione / regione prov., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A/B row.

SEZIONE INPS

Table for SEZIONE INPS with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C/D row.

SEZIONE REGIONI

Table for SEZIONE REGIONI with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E/F row.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI with columns: codice ente/codice comune, imob. variati, Acc. Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G/H row.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table for SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes INAIL row and a TOTAL I/L row.

Table for SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M/N row.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 2.197,92

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

Form for ESTREMI DEL VERSAMENTO including fields for DATA (giorno, mese, anno) and CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO).

Form for ESTREMI DEL VERSAMENTO including fields for Payment method (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, and tratta/emesso su.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma