HTSRLX01
genzia
ntrate
MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE		2 4 7 3				barrar non d	e in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, den	ominazione o ragione sociale $2 { m L}$	е			nome	
	data di nascito	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civico)	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	IO			MI VIA MO	SCOVA	13
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	oobbligato, ere ore fallimentar	ede, e					codice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione / regione	anno di			
		codice tributo	prov. / mese rif.	riferimento 2013	importi a debito versati 27.01870	importi a credito compensati	
		1 0 0 4	0006	2013	41.85597	, .	
IMPOSTE DIRETTE - IV		<u> </u>	0000	2013	11.033,77	• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
RITENUTE ALLA FONTE					,	•	
ALTRI TRIBUTI ED INTE	KE991				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	
codice ufficio codic	e atto					, .	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INDS				TOTALE A	68.87467в	. 1	+ 68.87467
SEZIONE INPS codice causale		PS/codice INPS/	periodo di r				
sede contributo 4900 EST1 49	filiale 644632		062013	a mm/aaaa	importi a debito versati 9300	importi a credito compensati	
	121MIL		062013		11.69400	, ,	
	644632		062013		57.50800	, ,	
					•	,	+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	69.29500 p		+ 69.29500
SEZIONE REGIONI			rateazione /	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 9		3 8 0 2	0006	2012	1490 4781	, _	
10		3 8 0 2	0006	2013	2.05757	,	
13		3 8 0 2	0006	2012	10596	, .	+/- SALDO (E-F)
				TOTALE E	2.22624	. 1	+ 2.22624
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBU	TI LOCALI					
	numero Acc. Saldo immobili		rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A ₁ 12 ₁ 2		3 8 4 7	0006	2013	355	, _	_
A 12 2		3 8 4 8	0006	2012	968	,	
A 3 7 6	_	3 8 4 7 3 8 4 7	0006	2013	1 <u>1</u> 87 2903	, ,	
C 56 5		3 0 4 /		TOTALE G	2943 5413H	,	+ 5413
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVID	ENZIALI E ASSI	CURATIVI	TOTALL	2 1 4 3 11		7 143
C	codice sede	codice ditta c	numero c.c. di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
INAIL					,	, .	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
_					, , ,	,	+/- SALDO (I-L)
	causale		periodo di r		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	, ,
codice ente codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, l	+/- SALDO (M-N)
				TOTALE M	N		
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	140.450,04
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO	(DA COMPILARE A C	URA DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)		
		CODICE BANCA/POST			Pagamento effettuato con asseg	no	bancario / postale
DATA		AZIENDA	CAB/SI	PORTELLO	n.ro		circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su	and ADI	042
						cod. ABI	CAB

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA		PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TES	SORERIA COMPETENTE	

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		2 4 7 3 0) 9 6 7			non co	in caso di anno d'imposta oincidente con anno solare
	HT SRL	ninazione o ragione sociale				nome	
DATI ANAGRAFICI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
VIO	giorno me	ese anno					
0 D	comune	' ' ' ' '			prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	MILANC)			MI VIA MOS	COVA	13
CODICE FISCALE del co	oobbligato, erede	e,	1 1 1	1 1 1 1			codice identificativo
genitore, tutore o curato	ore railimentare						codice idei illiicaliivo
		r codice tributo	ateazione / regione prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
7					,	, .	
IMPOSTE DIRETTE - IV	A					,	J
RITENUTE ALLA FONTI					,	,	I
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI				,	, _	J
and a ufficient and a	a alta					•	+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codic	e atto			TOTALE A	, B	•	
SEZIONE INPS						•	
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale az		periodo di rif amm/aaaa a	ferimento: mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
						, _	J
						,	J
					,	,	+/- SALDO (C-D)
<u> </u>				TOTALE C	, D	•	UALDO (O D)
SEZIONE REGIONI				101/122	.	•	
codice		codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
						,	
						, _	J
<u> </u>						,	CALDO (F.F.)
				TOTALE E	, F	, _	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI	LOCALI		TOTALE E	. F	•	•
codice ente/ mmob. codice comune Ravv. variati	numero	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
C 56 5		3 8 4 8	0006	2012	791,9	. 1	
D ₁ 35 ₁ 8		3 8 4 7	0006	2013	2 03	,	
D ₁ 35 ₁ 8		3 8 4 8	0006	2012	555	, _]
E 64 8		3 8 4 7	0006	2013	1807	,	+/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVIDE	NZIALI E ASSIC	CURATIVI	TOTALE G	10484н		+ 10484
		codice ditta c.c.	numero	o causale	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
			GI III GIII II GI				
INAIL					,	, l	
_					,	,	+/- SALDO (I-L)
	causale		periodo di rif	TOTALE I ferimento:	, , , L	, _	, ,
codice ente codice sede	contributo	codice posizione do	mm/aaaa a	mm/aaaa	importi a debito versati ir	mporti a credito compensati	
					,	,	+/- SALDO (M-N)
		_		TOTALE M	N	, ,	
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	+ 10484
ESTDEMI DEI VED	CAMENTO (D.A. GOLADII ADE A. GUD	DI DANIGA (DOS	NE /A GENTE DELLA	RIGOGRAPIONEN		
ESTREMI DEL VER		DA COMPILARE A CUR ODICE BANCA/POSTE/					bancario / postale
DATA		AZIENDA		ORTELLO	Pagamento effettuato con assegno		circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				n.ro		1
					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
glomo mese							
<u> </u>							

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

DELEGA IRREVOCABILE A.	O	
AGENZIA		PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TES	SORERIA COMPETENTE	

0 3 9 cognome, denon						barro non nome	re in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare
	L						
data di nascita giorno m	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita			prov.
comuna				prov	ria e pumero civico	2	
	2						13
MILLANC	J			ΙνĮΤ	VIA MO	SCOVA	13
bbligato, ered	de,	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1	1 1 1		codice identificativo
e idilimentale							ocalco laci milioanivo
	codice tributo	rateazione / regione prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debit	o versati	importi a credito compensati	
						, l	
						· 	
						, ,	
ESSI		-				, .	_
		-				,	 +/- SALDO (A-B)
atto			TOTALE A		R		77 SALDO (A-D)
			IOIALE A		.		
				importi a debit	o versati	importi a credito compensati	
7.11.01.0							
						, ,	
						, .	
		_			•	, .	+/- SALDO (C-D)
			TOTALE C		. D	. 1	
		rateazione /	anno di				
	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debiti	o versati	importi a credito compensati	
		-				, ,	
						.	
					,	· • ·	+/- SALDO (E-F)
			TOTALE E		. F	. 1	
	I LOCALI	rateazione /	anno di				
c. Saldo immobili		mese rif.	riferimento	importi a debit		importi a credito compensati	
						, 1	_
						,	
	3 8 4 7	0006	2013			, ,	+/- SALDO (G-H)
			TOTALE G		23167н		+ 2316
I PREVIDE	NZIALI E ASSI						
dice sede	codice ditta c		o causale	importi a debit	o versati	importi a credito compensati	
						, .	
						,	+/- SALDO (I-L)
			TOTALE I		, L	, ,	
				term and as already	, , , , , ,	importi a credito compensati	,
causale contributo	codice posizione	periodo di rif da mm/agaa a		importi a debit	o versati		
causale contributo	codice posizione		mm/aaaa	ітропі а аеын	o versati		
	codice posizione			ітропі а аеріі	o versati	, l	+/- SALDO (M-N)
	codice posizione				, .	, l	+/- SALDO (M-N)
	codice posizione		mm/aaaa	SALDO FI	, .	, l	
	codice posizione		mm/aaaa		, .	EURC	
contributo		da mmyaaaa a	TOTALE M	SALDO FI	, .	, l	
AMENTO (codice posizione (DA COMPILARE A C	damnyaaaa a	TOTALE M	SALDO FI	NALE	EURC	
AMENTO ((DA COMPILARE A C	CURA DI BANCA/POS	TOTALE M	SALDO FI	, .	EURC	231,6
AMENTO ((DA COMPILARE A C CODICE BANCA/POSI	CURA DI BANCA/POS	TOTALE M SIE/AGENIE DELLA ISCOSSIONE	SALDO FI	NALE ethato con asseg	EURC	D + 231,6
	cognome, denor HT SRI data di nascita giorno n comune MILANO bbligato, erece fallimentare	ESSI TIBUTI LOCALI Codice tributo Codice tributo	Cognome, denominazione o ragione sociale HT SRL data di nascita sesso (M o F) giorno mese anno comune MILANO bibligato, erede, e fallimentare codice tributo rateazione / regione prov. / mese rif. matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda damm/acca anno codice tributo rateazione / regione prov. / mese rif. RI TRIBUTI LOCALI runero codice tributo rateazione / mese rif. 3 8 4 8 0006 3 8 4 7 0006 3 8 4 8 0006 3 8 4 7 0006 3 8 4 8 0006 3 8 4 8 0006 3 8 4 7 0006 1 PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI numero	Cognome, denominatione o ragione sociale HT SRL data al inascita sesso (M o F) comune (o Stato est glorino mese anno anno comune MILANO bibligato, erede, se fallimentare codice fributo rateczione / regione prov. / mese rif. TOTALE A matricola iNPS/codice INPS/ fillate azienda anno di riferimento: codice fributo rateczione / regione prov. / mese rif. TOTALE C TOTALE C TOTALE C TOTALE C TOTALE E RI TRIBUTI LOCALI sado immobili codice fributo rateczione / mese rif. 3 8 4 8 0006 2012 3 8 4 7 0006 2013 3 8 4 7 0006 2013 3 8 4 7 0006 2013 3 8 4 7 0006 2013 3 8 4 7 0006 2013 3 8 4 7 0006 2013 TOTALE G I PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI Inumero	cognome, denominazione o ragione sociale HT SRL data di nascita mese anno giorno mese anno giorno mese anno MILANO MII MILANO MII Codice tributo ratecisione / regione prov. / mese rif. Inporti a debit TOTALE A matricola INPS/codice INPS/ filicide assenda anno codice tributo ratecisione / regione prov. / mese rif. TOTALE C TOTALE C	cognome. denominazione o ragione sociale HT SRL data di nacata gicmo mese amo prov. Via e numero civico MILANO MI VIA MO bibligato, erede, ratelazione / regione prov. / mese rif. TOTALE A B matricola INFS/codice INFS/ filiale adenda codice tributo ratelazione / regione prov. / mese rif. TOTALE C D TOTALE C D	Codade hibuto rotectore / mese rif. TOTALE A B Importi a debitio versati importi a credito compensati referemento. TOTALE C Codade hibuto rotectore / mese rif. TOTALE C CODA RIFERRATION ROTALE C CODA RIFERRATION ROTECTORE RIF

HTSRLX01 genzia ntrate 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			barr no	are in caso di anno d'imposta n coincidente con anno solare
	cognome, deno	ominazione o ragione sociale				nome	
DATI ANAGRAFICI	HT SR	L					
	data di nascita giorno r	mese I anno	sesso (M o F)	comune (o Stato este	ero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civio	co	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	0			MI VIA MO	SCOVA	13
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	obbligato, ere re fallimentare	ae, •					codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		rodice tributo	ateazione / regione prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	i
			piov. / mese m.	memmemo		,	
					•	,	
IMPOSTE DIRETTE - IV	١				•	•	
RITENUTE ALLA FONTE					•	•	
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI				•	,	
codice ufficio codice	a atta				,	,	+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice	ouio I I I			TOTALE A	В	,	
SEZIONE INPS				TOTALE A	.		
codice causale		S/codice INPS/		riferimento:			
sede contributo	filiale	azienda da	mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compenso	ti
				<u> </u>	,	,	
					,	-,	
					,		 +/- SALDO (C-D)
					, , ,	,	JALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C	. D		
codice			rateazione /	anno di			
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	fi
						,	
						,	Ш
						,	Ш
				<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		+/- SALDO (E-F)
	I NE I NE NE			TOTALE E	, F		
SEZIONE IMU E AL		II LOCALI	rateazione /	anno di			
codice comune Ravv. variati A	numero Acc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compenso	fi
F ₁ 20 ₁ 5	_ _ _	3 8 4 8	0006	2012	37973	,	L
<u>I 69 0</u>		3 8 4 7	0006	2013	47,1	,	Ш
I ₁ 69 ₁ 0		3 8 4 8	0006	2012	12,84	,	Ш
L ₁ 21 ₁ 9		3 8 4 7	_0006_	2013	1725	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione	. 1			TOTALE G	41453н		+ 41453
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDI	ENZIALI E ASSIC					
c	odice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compenso	ti
					,	,	
INAIL						,	L
_					, , ,	,	+/- SALDO (I-L)
				TOTALE I	<u>, , , L</u>	,	
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione da		riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compenso	ti
							+/- SALDO (M-N)
				TOTALE M	, N		
FIRMA					SALDO FINALE		
						EUR	o + 41453
							,
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO	(DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
D A T A		CODICE BANCA/POSTE/	AGENTE DELLA	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con asseç	ano	bancario / postale
DATA		AZIENDA	CAB/S	PORTELLO			circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				n.ro		
					tratto / emesso su ——	cod. ABI	CAB
			'				

HTSRLX01

genzia
ntrate

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE	0 13 10	2 4 7 3	10 19 16 17	1 1 1 1			in caso di anno d'imposta
CODICE FISCALE		Z + I = I				non c	oincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SRI	J	sesso (M o F) comune (o Stato este	oro) di parcita		
		nese anno	sesso (IVI o F) comune (o stato este	ero) ai nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civic	0	
DOMICILIO FISCALE	MILANC				OM AIV IM	SCOVA	13
CODICE FISCALE del coo genitore, tutore o curato	obbligato, ered	le,					codice identificativo
SEZIONE ERARIO	e idilii ileriidie						
		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 INTEI	DECCI				,	, ,	
ALIKI IKIBOTI ED INTEL	(E33)				•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
codice ufficio codice	atto				, , ,	, .	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A	<u> B</u>	•	•
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a			riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, ,	
					,	,	1
				-	,	, L	+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	, D	, ,	THE CALDO (C D)
SEZIONE REGIONI							•
codice regione		codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, 1	
					•	, .	
					•	,	 +/- SALDO (E-F)
				TOTALE E	, F	,	
SEZIONE IMU E ALT		I LOCALI	rateazione /	anno di			
codice comune Ravv. variati Ad	numero cc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
L 21 9 L 40 0		3 8 4 8 3 8 4 7	0006 0006	<u>2012</u> 2013	4705 2001	, 1	
$L \mid 40 \mid 0$		3 8 4 8	0006	2012	5458	,	
L 66 9		3 8 4 7	0006	2013	087	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione				TOTALE G	12251н		+ 1225
SEZIONE ALTRI EN			numero				
cc	dice sede	codice ditta c.	.c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
					, , ,	, ,	+/- SALDO (I-L)
	causale		periodo di	TOTALE I	, L	, .	<u>, </u>
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	+ 122,5
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A CI	JRA DI BANCA/PO	OSTE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
		CODICE BANCA/POST			Pagamento effettuato con asseg	ono	bancario / postale
DATA		AZIENDA	CAB/S	SPORTELLO		p	circolare / vaglia postale
	anno				n.ro — tratto / emesso su — —	cod. ABI	CAB

HTSRLX01

genzia
ntrate

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.

UNIFICATO		PER L'A	CCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEN	TE		
CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 3 9 2 4 7 cognome, denominazione o ragione sa				nome	barrare in caso di anno d'imp non coincidente con anno so	
DATI ANAGRAFICI	HT SRL data di nascita giorno mese ann	sesso (M o F)	comune (o Stato este				prov.
DOMICILIO FISCALE	comune MILANO			prov. via e numero civi		13	
CODICE FISCALE del co				141 111	000011	13	
genitore, tutore o curato	re fallimentare					codice identificativo	
SEZIONE ERARIO		rateazione / regione	anno di				
	codice tributo	prov. / mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
IMPOSTE DIRETTE IVA				•		-	
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE	1			•		 _	
ALTRI TRIBUTI ED INTE	PESSI			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		, ,	
ALIKI IKIDOII ED INIE							
codice ufficio codice	atto			, , ,		+/- SALDO	(A-B)
SEZIONE INDS			TOTALE A	. B			_
SEZIONE INPS codice causale	matricola INPS/codice INPS/	periodo di ri					<u> </u>
sede contributo	filiale azienda	da mm/aaaa c	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
				•		-	
				-		-	
						+/- SALDO	(C-D)
			TOTALE C	. _{I I} D			
SEZIONE REGIONI		rateazione /	anno di				
regione	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
				•		_	
		_		,		+/- SALDO) (F-F)
			TOTALE E			- OALBO	(= 1)
SEZIONE IMU E ALT	TRI TRIBUTI LOCALI		TOTALL	.			
codice ente/ mmob.	numero cc. Saldo immobili codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
L 166 19		8 0006	2012	238		- 1 1	
И 13 8	3 8 4	8 0006	2012	3092		<u>, </u>	
				, ,		,	
				,		+/- SALDO	
detrazione			TOTALE G	3 <u>3</u> 30н		+	333
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDENZIALI E A	SSICURATIVI					
cc	odice sede codice ditta	c.c. di riferiment	o causale	importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	
INAIL				,		,	
				•		+/- SALDO) (I-L)
_			TOTALE I	, 		•	
codice ente codice sede	causale contributo codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa c		importi a debito versati	importi a credito comp	pensati	-,
	Commodio Commodia			- 1 1		- 1	
						+/- SALDO	(M-N)
			TOTALE M	, N			
FIRMA				SALDO FINALE			
					I	EURO +	33,3
ESTDEMI DEI VEDS	AMENTO (DA COMBILADE	A CURA DI BANCA (BO	CTE (ACENTE DELLA	RICOGCIONE			
ESTREMIT DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE	OSTE/AGENTE DELLA R		RISCOSSIONE)		bancario / postale	,
			PORTELLO	Pagamento effettuato con asse	gno	circolare / vaglia p	
DATA	A7IFNDA					, , circolait / vagila p	- 50.010
	AZIENDA anno	3.12,0		n.ro —			
				n.ro ————————————————————————————————————	cod. ABI	CAB	