DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBU	JENTE							
CODICE FISC	ALE		9 2 4 7 3					aso di anno d'imposta lente con anno solare
D.4=1.4	. A F/ C/	_	-				IMID	
DATI ANAGE	RAFICI	HT S		sesso (M o F)	o comune (o Stato est	rero) di nascita		
		giorno	mese anno	SESSO (IVI OF)	Containe (Colidio esi	orey dimensional		prov.
						prov via e numero civia	20	
		comune	170			J.		1.0
DOMICILIO F	ISCALE	MILA	MO			MI VIA MO)SCOVA	13
CODICE FISC genitore, tuto	re o cura	coobbligato, e tore falliment	erede, are				cod	ce identificativo
SEZIONE E	RARIO			ratagriana/rasian-	anno di			
			codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			1 6 5 5	0009	2014		60611	
IMPOSTE DII	RETTE - IV	/A	1 6 6 8		2014	0,59		
RITENUTE A	LLA FON	re	1668		2013	5,28		
ALTRI TRIBU	TI ED IN	ERESSI	4 7 3 0	_0009_	2014	89,34	, , , , ,	
			4 7 3 1	0009	2013	79953		
codice ufficio	cod	lice atto	1 0 1 2	0009	2014	1.22809	+/-	SALDO (A-B)
					TOTALE A	2.12283в	60611+	1.51672
SEZIONE II		modelaal	INDS/codies INDS/	pododo d	riferimento			
codice caus sede contri			INPS/codice INPS/ ale azienda	da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , ,	,	
						•		
							+/-	SALDO (C-D)
					TOTALE C	D		
SEZIONE R	EGION							
codice regione			codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	+/-	SALDO (E-F)
					TOTALE E	. , F	, ,	1
SEZIONE II	MU E A	LTRI TRIB	UTI LOCALI	IDENTIFICATIV	VO OPERAZIONE			
codice ente/ codice comune	Immob		ero	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			22300	111036111.	illelimento	.,	,	
						•		
			_			•		
		\vdash	_					SALDO (G-H)
detrazione					TOTALE G	, ,H	, , , ,	57.120 (3-1)
	LTRL E	NTI PREVI	DENZIALI E ASSI	CURATIVI	IOIALE	. 0		
		codice sede		numero	ata caurala	importi a debito vorsati	importi a credito compensati	
		codice sede	codice ditta c	.c. di riferimer	nto causale	importi a debito versati	importi a ciedito compensati	
INAIL	-					•	•	
	-			_		•	+/.	SALDO (I-L)
					TOTALE	, , ,	, , , , ,	57 (1-L)
	_	causale		periodo di	riferimento:	, , <u>, , , L</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)
					TOTAL	,	, , , ,	SALDO (IVI-IV)
FIRMA					TOTALE M	SALDO FINALE		
FINIVIA						JALDO FINALE	EURO +	1 51670
							EURO +	1.516,7
ESTREMLE)FI_VE	SAMENIA	O (DA COMPILARE A CI	IIDA DI BANCA /BC	OSTE / A CENTE DELLA	DISCOSSIONE		
-SIKEWII L		WANIE IN	CODICE BANCA/POST			MISCOSSIONE)		ancario / postale
	DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con asse	gno	
giorno me	ese	anno	AZIENDA	CAB/S	I OKIELLO	n.ro —		ircolare / vaglia postale
		1 1				tratto / emesso su	cod API	CAP
							cod. ABI	CAB

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE DATI ANAGRAFICI DOMICILIO FISCALE	0 3 9 2 cognome, denomina	$2 \mid 4 \mid 7 \mid 3 \mid 0$	9 6 7				e in caso di anno d'imposta soincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SRL						
grino,	data di nascita giorno mese	e anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	rero) di nascita		prov.
Solfe	comune				prov. via e numero civio	20	
DOMICILIO FISCALE	MILANO				MI VIA MO		13
. A					III VIA IIC	BCOVA	13
	obbligato, erede, re fallimentare						codice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di			
Znc	1	codice tributo	prov./mese rif.	riferimento 2014	importi a debito versati 10.11141	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	-		0009	2014	28.63970	,	
RITENUTE ALLA FONTE					•	,	_
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI _						_
					•	, _	
codice ufficio codice	_	1 1 1 1		TOTALE A	38.75 <u>1</u> 1 ₁ B	•	+ 38.75111
SEZIONE INPS							
codice causale sede contributo	matricola INPS/co filiale azier	nda	periodo di rifi da mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	<u>64463271</u> 64463271		092014 092014		22800 41.63600	, .	_
	01103271	<u> </u>	092014		41.030,40	, 1	_
/201:					, , ,	,	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C	41.86400 D		+ 41.86400
SEZIONE REGIONI codice		and the state of the	rateazione/	anno di		land all a second	
regione 10	3	codice tributo	mese rif.	riferimento 2013	importi a debito versati 0 1 1	importi a credito compensati	
10		3 8 0 3	0009	2013	1280	, ,	
<u>£</u> 10	_	8 0 2	0009	2013	1.77670	, .	_
<u>β</u> 1β	3	3 8 0 2	0009	2013 .	3823 1.82784F	, .	+/- SALDO (E-F) + 1.82784
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI	LOCALI	IDENTIFICATIVO	-			
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati A	numero cc. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, .	_
					,	,	1
					,	, ,	+/- SALDO (G-H)
detrazione				TOTALE G	H		
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDEN	ZIALI E ASSIC	URATIVI				
C	odice sede co	odice ditta c.c.	di riferimento	o causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL			-		, 	, ,	
					, ,	,	+/· SALDO (I-L)
	causale		periodo di rif	TOTALE I	, L	<u> </u>	
codice ente codice sede		odice posizione do		mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, ,	+/ SALDO (M-N)
				TOTALE M	N		
FIRMA					SALDO FINALE	FUDO	00 44005
						EURO	82.442,9,5
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA	A COMPILARE A CUR	A DI BANCA/POS	TE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
DATA	COI	DICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con asseç	gno	bancario / postale
	anno	AZIENDA	CAB/SPC	ORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
MOD. F24 - 2013 EURO Giorno Mese					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
. F24 .	1 1 1		l				
Μ							

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		2 4 7 3				nor	are in caso di anno d'imposta a coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SRL	inazione o ragione social	0			nome	
DAII ANAORAIICI	data di nascita giorno me		sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
	giolno Ine						
	comune				prov. via e numero civi		1.2
DOMICILIO FISCALE	MILANO				MI VIA MO	OSCOVA	13
CODICE FISCALE del coo genitore, tutore o curator	obbligato, erede e fallimentare	∍,					codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensa	i
			-			-	
IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE					•	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTER	RESSI				,	,	
codice ufficio codice	atto					,	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A	. B		
codice causale sede contributo	matricola INPS/o filiale az		periodo di r da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensa	hi
					,	,	
					,	,	
							+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	, I D	,	
SEZIONE REGIONI							
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensa	i
1 <u>4</u> 15		3 8 0 2 3 8 0 5	0009	$\frac{2013}{2013}$	10567 007	-	Ш
15		3 8 0 3	0009	2013	820	-	
17		3 8 0 5		2013	005	,	+/- SALDO (E-F)
	ol tololla	100411		TOTALE E	11399F		<u> </u>
SEZIONE IMU E ALI codice ente/	numero		rateazione/	O OPERAZIONE anno di			
codice comune Ravv. variati Ad	cc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensa	i
					,	,	
					, ,	,	
detrazione					, 	,	+/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENI	I PREVIDE	NZIALI E ASSI	CURATIVI	TOTALE G	, H		. 1
			numero c.c. di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensa	i
			_			,	
INAIL			_		, L	,	SALDO (LI)
_				TOTALE I	, , ,	,	+/ SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensa	i
					,	,	
					, 11		+/ SALDO (M-N)
FIRMA				TOTALE M	SALDO FINALE		. 1
TIKINIX					CALDO THAKEE	EUR	0 1139
							, ,
ESTREMI DEL VERS					RISCOSSIONE)		la con a code di se e delle
DATA	C	ODICE BANCA/POST AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con asse	gno	bancario / postale circolare / vaglia postale
giorno mese	anno		5, 13/01		n.ro		
	1 1 1				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						COG. ABI	O/ \B

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE	0 3 9	2 4 7 3 0) 9 6 7			barrare i non co	n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare
	cognome, den	ominazione o ragione sociale				nome	
DATI ANAGRAFICI	HT SR	L					
	data di nascita giorno	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	rero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civic	0	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	IO			MI VIA MO	SCOVA	13
CODICE FISCALE del co	oobbliggto ere	odo					
genitore, tutore o curate	ore fallimentar	e					codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IV	A						
RITENUTE ALLA FONT	E						
ALTRI TRIBUTI ED INTI	ERESSI						
codice ufficio codic	ce atto						-/- SALDO (A-B)
				TOTALE A	, ₁ B		. 1
SEZIONE INPS							
codice causale sede contributo		PS/codice INPS/ e azienda	periodo di 1 da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					- 1	- 1 1	
			i		-	- 1	
					,	,	
					, ,	,	-/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	, D		
SEZIONE REGIONI						•	
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
17		3 8 0 3	0009	2013	7.20	import a distance comportant	
1.7		3 8 0 2	0009	2013	1945	, ,	
		<u> </u>		2015	± 2, 4 9	,	
					•	•	-/- SALDO (E-F)
				TOTALE	2665F	•	+ 2665
SEZIONE IMU E AL	TDI TDIRII	TLIOCALL	IDENTIFICATIV	/O OPERAZIONE			1 2002
codice ente/ Immob.	numero		rateazione/	anno di			
codice comune Ravv. variati	Acc. Saldo immobili	codice tributo	mese rif. 0009	riferimento 2013	importi a debito versati 1087	importi a credito compensati	
$\frac{A_{1}37_{1}6}{A_{1}37_{1}6} = -$		3 8 4 7	0009	2014	1240		
			0009	2014		,	
C 56 5		3 8 4 7 3 8 4 8			4364	,	-/- SALDO (G-H)
C 56 5		3 0 4 0	0009	2013	95 <u>2</u> 7	,	
SEZIONE ALTRI EN	ITI BDEVID	ENZIALLE ASSIC	NID A TIVI	TOTALE G	16218н	.	+ 16218
SEZIONE ALIKI EN	AII PREVID	ENZIALI E ASSIC	numero				
	codice sede	codice ditta c.c.		to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII					,	,	
INAIL					,	,	CALDO 41)
					, , ,	,	SALDO (I-L)
	causale		periodo di i	TOTALE I	, , L	, ,	
codice ente codice sede	contributo	codice posizione C	la mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, , , , ,	,	
						,	+/ SALDO (M-N)
				TOTALE M	, _I N	.	_
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	18883
ESTREMI DEL VER	SAMENTO	(DA COMPILARE A CUE	A DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POSTE,	AGENTE DELLA I	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con asseg	gno	bancario / postale
		AZIENDA	CAB/SI	PORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
giorno mese	anno				tratto / emesso su		
						cod. ABI	CAB

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7	CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE del coobbligate, erecte, poetico hidre el coobbligate, erecte, poetico hidre el coulo collegate del coobbligate, erecte, poetico hidre el coulo collegate del composito del control del	OODICE FISCALE			9 6 7			non co	
CODICE FISCALE del coobbligate, erecte, poetico hidre el coobbligate, erecte, poetico hidre el coulo collegate del coobbligate, erecte, poetico hidre el coulo collegate del composito del control del	DATI ANAGRAFICI	HT SRL						
CODICE RISCALE del coordisciplo, erecto, poetito hidre o cualdo felimentale o cualdo feliment	ino,		anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
CODICE RISCALE del coordisciplo, erecto, poetito hidre o cualdo felimentale o cualdo feliment	olfe	9						
CODICE FISCALE del coobbligate, erecte, poetico hidre el coobbligate, erecte, poetico hidre el coulo collegate del coobbligate, erecte, poetico hidre el coulo collegate del composito del control del	Ö X	comune				prov. via e numero civico	0	
SEZIONE INPS OCIDE CONTROL INFORMATION SEZIONE INPS OCIDE CONTROL INFORMATION SEZIONE INPS OCIDE CONTROL INPS OCIDE CONTROL INFORMATION SEZIONE INPS OCIDE CONTROL INFORMATION OCID CONTROL INFORMATIO	DOMICILIO FISCALE	MILANO				MI VIA MO	SCOVA	13
SEZIONE ENANCO SEZIONE ENANCO SEZIONE INPOSTE DIRETTE - IVA RITERUTE ALLA FONTE ALTRI TRUBUT ED INTERESSI Octobro Controllo SEZIONE INPS Octobro Controllo SEZIONE INPS Octobro Controllo SEZIONE INPS Octobro Controllo Octobro Contro	Q CODICE FISCALE del con	alabliarata arada						
SEZIONE IRRARIO COMPRINCIPIO DE COMPRINCIPIO	genitore, tutore o curator	e fallimentare						codice identificativo
Import Divide D	₩ SEZIONE ERARIO							
Import Divide D	Ŏ	coc				importi a debito versati	importi a credito compensati	
SEZIONE INDE ALTRI TRIBUTI LOCALI SEZIONE INDE SEZIONE SEZIONE SEZIONE INDE SEZIONE SEZIO	N							
SEZIONE INDE ALTRI TRIBUTI LOCALI SEZIONE INDE SEZIONE SEZIONE SEZIONE INDE SEZIONE SEZIO	IMPOSTE DIRETTE - IVA							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI COCKRUITION SEZIONE INPS COCKRUITION CONTROL OF PROJECT O						• 1 1		
SEZIONE INPS SALDO (A-B) TOTALE A SEZIONE REGION SEZIONE REGIONI SEZIONE ALTRI TRIBUTI LOCALI SEZIONE REGIONI SEZIONE REGIONI SEZIONE ALTRI TRIBUTI LOCALI SEZIONE REGIONI SEZIONE ALTRI TRIBUTI LOCALI SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI TOTALE G SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI TOTALE B SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI TOTALE B SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI TOTALE B SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI TOTALE B SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIA E ARTRI DELLA R		PESSI					- 1	
SEZIONE INPS SEZIONE INPS SEZIONE INPS SEZIONE REGION TOTALE C SEZIONE REGION SEZIONE IMULE ALTRI TRIBUTI LOCALL COORDINATE TOTALE C SEZIONE IMULE ALTRI TRIBUTI LOCALL COORDINATE COORDINATE SEZIONE IMULE ALTRI TRIBUTI LOCALL COORDINATE COORDINATE SEZIONE IMULE ALTRI TRIBUTI LOCALL COORDINATE SEZIONE SIMULE TOTALE E SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI NAIL TOTALE E TOTALE E SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI COORDINATE COORDINATE COORDINATE COORDINATE COORDINATE TOTALE E TOTALE E TOTALE E TOTALE E TOTALE E SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI TOTALE I TOTALE E TOTALE						- 1	- 1	
SEZIONE INDS code control of miles to the control of miles calenda of miles and the control of miles a	codice ufficio codice	atto				- 1	- 1	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE INTO ENGINE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE INTO ENGINE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE INTO ENGINE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) TOTALE E [F] J/ SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE FOR SALDO (C-D) TOTALE E [F] J/ SALDO (C-D) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SOSTIONE FOR SALDO (C-D) TOTALE E [F] J/ SALDO (C-D) SEZIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE FOR SALDO (C-D) TOTALE E [F] J/ SALDO (C-D) SEZIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE FOR SALDO (C-D) SEZIONE FOR SALDO (C-D) TOTALE E SEZIONE FOR SALDO (C-D) SAL				1	TOTALE A	B	•	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI CONCRETENTO SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI CONCRETENTO SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI CONCRETENTO	SEZIONE INPS				-		•	•
SEZIONE REGION						importi a debito versati	importi a credito compensati	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI COCIDE CONTROL	eo misuro	maic azonda			I	,	,	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B						•	•	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B						•	•	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B	2013					• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B	·/ ₉₀				TOTALEC	, D	•	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI COCIDE CONTROL	SEZIONE REGIONI				TOTALL	.		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B	o codice	000				importi a dobito versati	importi a credito componenti	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B	tegione legione	600	ice ilibulo	mese m.	menmenio	importi a debito versari	import a creatio compersali	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B						•	, ,	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE CORRESPONDE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI DENTIFICATIVO OPERAZIONE TOTALE B	\$0					•	, ,	
TOTALE E F SALDO (I-L) SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI Codece certific conclusion interest intere	ਰ .					, .	, _	 +/- SALDO (E-F)
Calce entile codice compare flow verset face, sade immobility to code tribution and the service of the codice compare flow verset face, sade immobility to code the flow of the service fl	<u> </u>				TOTALE E	,	, _	
Calce entile codice compare flow verset face, sade immobility to code tribution and the service of the codice compare flow verset face, sade immobility to code the flow of the service fl	SEZIONE IMILE ALT	RI TRIBUTI LOC	AII	IDENTIFICATIVO		<u>, </u>		<u> </u>
C 8 5 3	codice ente/ Immob.	numero		rateazione/	anno di			
SALDO (G-H)	Codico con la lo						importi a creatro compensati	
D 35 8						3582	,	J
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI COCICE SECIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI INAIL TOTALE I COCICE SECIONE COCICE SECIE COCICE SECIENTI COCICE							,	J
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI Codice sede codice ditta c.c. di riferimento cousole importi a debito versati importi a credito compensati INAIL TOTALE I Codice sede contributo codice sede contributo codice posizione da mm/coca a mm/coca a mm/coca TOTALE I DETICALE I SALDO (I-L) TOTALE I FIRMA SALDO FINALE EURO + 5332 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pogamento effettuato con assegno						231	, _	 +/- SALDO (G-H)
INAIL INAIL Codice sede Codi			, 1 0	0005			, _	
INAIL TOTALE I codice sede codice ditta c.c. di ifferimento couscile importi a debito versati importi a credito compensati ### SALDO (I-L) TOTALE I perioda di ifferimento: da mm/accad a mm/accad importi a debito versati importi a credito compensati ### SALDO (I-L) TOTALE M SALDO FINALE EURO + 53,32 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno	SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDENZIAI	LE ASSICU	RATIVI	TOTALE	3334n		7 7 7 7 7 7
TOTALE I codice ente codice sede contributo codice posizione damm/acca amm/acca importi a debito versati importi a credito compensati **TOTALE M** **TOTALE M** **INALE** **TOTALE M** **SALDO (I-I.) **TOTALE M** **SALDO (M-N) **TOTALE M** **SALDO FINALE* **EURO + 53,32 **ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) **DOTALE** **DOTALE** **DOTALE** **POGROMENTO CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE* **POGROMENTO CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RIS				numero	an nala	inno odi a dobito vovodi	inn out a prosite comment	
TOTALE I codice ente codice sede contributo codice posizione damm/accca a mm/accca importi a debito versati importi a credito compensati TOTALE M FIRMA SALDO (I-L) +/ SALDO (I-L) TOTALE I importi a debito versati importi a credito compensati FIRMA SALDO FINALE EURO + 53,32 CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale	CO	aice sede Codice di	iid C.C.	ai rirerimento	causaie	ii nponi a debilo versali	importra creatito compensati	
TOTALE I codice ente codice sede contributo codice posizione da mm/acca a mm/acca importi a debito versati importi a credito compensati TOTALE M FIRMA SALDO (I-L) **TOTALE M** **FIRMA** **TOTALE M** SALDO FINALE **EURO + 53,32 **ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno **DOTALE M** **Prima debito versati importi a credito compensati **Importi a debito versati importi a credito compensati **Prima debito versati importi a credito compensati importi a credito c	INAIL					• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	
TOTALE I codice ente codice sede contributo codice posizione damm/cocca amm/cocca importi a debito versati importi a credito compensati +/ SALDO (M-N) TOTALE M SALDO FINALE EURO + 5332 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale						, ,	,	+/- SALDO (I-L)
FIRMA TOTALE M SALDO FINALE EURO + 5332 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno					TOTALEL	, ,	,	
FIRMA SALDO FINALE EURO + 5332 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale			Indiana	periodo di rife	rimento:	, E	; · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,
FIRMA SALDO FINALE EURO + 5 3 3 2 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale	coalce ente coalce sede	contributo codice p	iosizione da m	nyaada ar	nmyaaaa	importi a aebito versati	importi a creatro compensati	
FIRMA SALDO FINALE EURO + 5 3 3 2 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale						,	, _	+/ SALDO (M-N)
FIRMA SALDO FINALE EURO + 5332 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale					TOTALE M	, N	, _	
EURO + 5332 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale	FIRMA							
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale							EURO	+ 5332
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale								53,94
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE Pagamento effettuato con assegno bancario / postale	ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA CON	MPILARE A CURA D	I BANCA/POSI	E/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
DATA Pagamento ettettuato con assegno								bancario / postale
	DATA R					_	IIO	circolare / vaglia postale
tratto / emesso su cod. ABI CAB	giorno mese			<u></u> -		n.ro —		1
- 454 - COM	201					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
G S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	- 1 1 1 1	1 1						
	JOD.							

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUE	NTE							
CODICE FISCA	LE	0 3	9 2 4 7 3 0	0 9 6 7			barrare ir non coir	n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare
			enominazione o ragione sociale		'		nome	
DATI ANAGRA	FICI	HT S	RL					
		data di nasc		sesso (M o F)) comune (o Stato est	rero) di nascita		prov.
		giorno	mese anno					
		comune				prov. via e numero civio	:0	
DOMICILIO FIS	CALF	MILA	NO			MI VIA MC	SCOVA	13
201111012101110	0,122					112 110	.500 VII	13
CODICE FISCA genitore, tutore	LE del co	oobbligato, e	rede,	1 1 1	1 1 1 1			codice identificativo
SEZIONE ER		ore railiment	ile .					odio laci ililoani
OLLIONE EN				rateazione/regione/	anno di			
			codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,		
IMPOSTE DIRE	TTE - IV	Ά					,	
RITENUTE ALL	A FONT	E					•	
ALTRI TRIBUTI	ED INT	ERESSI						
						,	,	
codice ufficio	codio	ce atto				, , , , ,	, ,	/- SALDO (A-B)
					TOTALE A	. B	.	
SEZIONE IN		makinal	INPS/codice INPS/	node de -II	riferimento			
codice causale sede contribu			INPS/codice INPS/ ale azienda	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						, , ,	, , ,	
							•	
						•		
								/- SALDO (C-D)
					TOTALE C	, D		
SEZIONE REC	GIONI							
codice regione			codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I								
						,	,	
						•	•	
						•	, ,	/- SALDO (E-F)
					TOTALE E	, F	•	
SEZIONE IM	UFAI	TRI TRIB	UTLLOCALL	IDENTIFICATIV	VO OPERAZIONE			
codice ente/	Immob.	nume	NO	rateazione/	anno di	lease and as delayer consent		
$\begin{array}{c} \text{codice comune} & \text{Re} \\ D \mid 61 \mid 2 \end{array}$	avv. variati	Acc. Saldo immo	3 8 4 7	mese rif. 0009	riferimento 2014	importi a debito versati 1 ₂ 0 ₁ 0	importi a credito compensati	
$D_{1}61_{1}2$	— — -		3 8 4 8	0009	2013	274		
	— — -		3 8 4 5	0009	2014	320		
	— — -		3 8 4 7	0009	2014	2632	,	/- SALDO (G-H)
			3 0 4 /	0009			, , ,	
detrazione	TDL EN	ITL DDEVI	DENZIALI E ACCIC	SUD A TIVI	TOTALE G	33́26н	.	+ 3326
SEZIONE AL	IKI EN	III PREVI	DENZIALI E ASSIC	numero				
	(codice sede	codice ditta c.c.		nto causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				-		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
INAIL								
						,	, ,	/ SALDO (I-L)
					TOTALE I	, , <u>L</u>	, , ,	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
codice ente cod	dice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								SALDO (M-N)
					TOTALE M	. _{I I} N		
FIRMA						SALDO FINALE		
							EURO -	3326
								, , , ,
ESTREMI DE	L VER	SAMENTO	O (DA COMPILARE A CUE	RA DI BANÇA/PO	OSTE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
			CODICE BANCA/POSTE,					bancario / postale
	DATA	ŀ	AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con asseç	gno	circolare / vaglia postale
giorno mese	9	anno		,		n.ro —		9 11 11 11
						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			FLRLA	RCCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETE	INIL		
CODICE FISCALE		9 2 4 7 3 0 nominazione o ragione sociale) 9 6 7			nome	barrare in caso non coinciden	di anno d'imposta ite con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SI	RL						
	data di nascit giorno	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita			prov.
					prov via e numero d	hiaa		
DOMICINO FICCALE	comune MILAI	JO.			pior.	IOSCOVA		13
DOMICILIO FISCALE	MITTIMI	NO			MI VIA M	IOSCOVA		Т.Э
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	obbligato, er ore fallimenta	ede, re					codice	identificativo
SEZIONE ERARIO								
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito com	pensati	
					, _		,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					,		•	
ALTRI TRIBUTI ED INTE					, .		-	
7.2					, .		,	
codice ufficio codice	e atto						+/-	SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A	. 1	В		. 1
codice causale		NPS/codice INPS/	periodo di i		inan anti a dalaha yayanti	inconneti a overdite o one	n o nearti	
sede contributo	Tiliai	e azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito com	Jerisali L. I	
							•	
					<u>, </u>			
					,		+/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C	.	D		. 1
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito com	nensati	
legione			mese m.	memmemo		I		
					, .		,	
					,			
					•	_	+/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBL	ITI LOCALI	IDENTIFICATI\	/O OPERAZIONE		F	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	
codice ente/ Immob.	numer Acc. Saldo immob	0	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito com	oensati	
E 50 6		3 8 4 8	0009	2013	4303			
E 92 1		3 8 4 7	0009	2014	1110		<u>,</u>	
E 92 1		3 8 4 8 3 8 5 7	0009	2013	1982		,	CALDO (C.II)
F 20 5 detrazione		3 8 5 7	0101	2013 .			+/-	SALDO (G-H) 741,8
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIC	DENZIALI E ASSIC	URATIVI	TOTALE 9	7 140	\n		7 140
C	odice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	ito causale	importi a debito versati	importi a credito com	pensati	
					,			
INAIL					, _		, ,	04150 (11)
_					, L		, 	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale	codice posizione C	periodo di i la mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito com	oonsati	, _
	contributo	Source posizion le				Import dictedio com		
							+/	SALDO (M-N)
EIDMA				TOTALE M		N		. 1
FIRMA					SALDO FINALE		EURO +	7/11
							-3KG '	74,1,8
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO	D (DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)			
DATA		CODICE BANCA/POSTE/	'AGENTE DELLA I	RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con a	ssegno	ban	cario / postale
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/Si	PORTELLO	n.ro		circo	olare / vaglia postale
					tratto / emesso su –	cod. ABI		CAB
						55G.7 (DI		

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE		2 4 7 3	0 9 6 7			non coincid	aso di anno d'imposta dente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SR	minazione o ragione sociale T .				nome	
DATI ANAGRAFICI	data di nascita		sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
	giorno	mese anno					
	comune				prov. via e numero civic	0	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	0			MI VIA MO	SCOVA	13
CODICE FISCALE del co	oobbligato, ere	de,	1 1 1	1 1 1 1			lice identificativo
SEZIONE ERARIO	ore railimentare					coo	ace identificativo
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
IMPOSTE DIRETTE - IV	A				,	,	
RITENUTE ALLA FONTI						,	
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI				•	•	
codice ufficio codic	e atto				•	+/-	SALDO (A-B)
	_			TOTALE A	, B		. 1
SEZIONE INPS codice causale	southing law INID	C/andina INIDC/	madada di	iferimento:			
sede contributo		S/codice INPS/ azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					,	•	
						, +/-	SALDO (C-D)
				TOTALE C	, D		- 1
SEZIONE REGIONI							
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	
					,	,	
					•	+/-	SALDO (E-F)
				TOTALE E	, _F	•	
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUT	I LOCALI		O OPERAZIONE			
	numero Acc. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<u> </u>		3 8 4 6	0009	2013	3500		
<u> </u>		3 8 4 7 3 8 4 8	0009	2014	20200	,	
F 20 5 F 30 4		3 8 4 8 3 8 4 7	0009	2013 2014	45013 140	, +/-	SALDO (G-H)
detrazione		3 0 1 7		TOTALE G	68853н		6885
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVIDI	NZIALI E ASSI	CURATIVI			•	
	codice sede	codice ditta c.a	numero c. di riferimer	ito causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			_		,		
INAIL			-			, , ,	SALDO (LI)
_				TOTALE L	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale	codice posizione	periodo di da mm/aaaa	TOTALE I riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	, '
	contributo	codice posizione		I	Import a debito versari	ппротга стесито сотпретвал	
					•	+/	SALDO (M-N)
				TOTALE M	N		. 1
FIRMA					SALDO FINALE		6005
						EURO +	688,5
	SAMENTO		RA DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE		
ESTREMI DEL VER			/AGENTE DELLA				pancario / postale
ESTREMI DEL VER	(CODICE DAINCA/FOSIL					
DATA		AZIENDA		PORTELLO	Pagamento effettuato con asseg		circolare / vaglia postale
	anno			PORTELLO	n.rotratto / emesso su		circolare / vaglia postale

HTSRLX01				2014/10	01 0009/0011 Mo
ntrate		DELEG	A IRREVOCABILE	E A: 0	
MODELLO DI PA INIFICATO	GAMENTO		AGEN		PROV.
CONTRIBUENTE		PER L'A	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETENTE	
CODICE FISCALE	0 3 9 2 4 7 3 cognome, denominazione o ragione socio			nome	barrare in caso di anno d'impo non coincidente con anno sol
DATI ANAGRAFICI	HT SRL	sesso (M o F)	comune (o Stato es		
	giorno mese anno	30330 ((VI 01)	SSITIALIS (S SIGNS SS	orby arradona	
	comune			prov. via e numero civico	1.0
DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coo	MILANO			MI VIA MOSCOVA	. 13
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentare				codice identificativo
	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi a crea	dito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA				,	,
RITENUTE ALLA FONTE				,	
ALTRI TRIBUTI ED INTER	ESSI	-		,	
codice ufficio codice o				,	+/- SALDO
			TOTALE A	, B	
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di 1 da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a cre	dito compensati
				,	
		-		,	
				,	+/- SALDO
SEZIONE REGIONI			TOTALE C	. D	
codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi a cre	dito compensati
				,	
				,	
				,	+/- SALDO
SEZIONE IMILE ALT	DI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIV	TOTALE E	, F	
codice comune SEZIONE IMU E ALT codice ente/ codice comune Raw. variati Acc	numero	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi a cre	dito compensati
7 30 4	3 8 4 8	0009	2013	383	, L
F 30 4 H 37 1	3 8 4 6 3 8 4 7	0009	2013	<u>467</u> 1945	
I 1317 11	3 8 4 8	0009	2013	3974	+/- SALDO (
detrazione		LOUBATIV!	TOTALE G	6769н	+
	I PREVIDENZIALI E ASS	numero c.c. di riferimen	to causale	importi a debito versati importi a cre	dito compensati
		G. III GIII THE		,	,
INAIL				, 1.1	, +/· SALDO
			TOTALE I	, l	- JALBO
codice ente codice sede (causale contributo codice posizione	periodo di I da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a cre	dito compensati
				• • • •	,, +/ SALDO (
			TOTALE M	, N	
FIRMA				SALDO FINALE	EURO +
	MENTO (DA COMPILADE A	NIDA DI BANCA /BO	STE / A CENTE DEL	A DISCOSSIONES	
EGIDEMI DEL VEDE				A RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con assegno	bancario / postale
DATA	CODICE BANCA/POS	,, 102.112 8222, 11		ragarierilo erreritadio corrassegrio	
DATA	AZIENDA AZIENDA		PORTELLO	n.ro ————————————————————————————————————	circolare / vaglia po

HTSRLX01
genzia
ntrate
MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			. 2.(27				
CODICE FISCALE		$ 2\ 4\ 7\ 3\ $ minazione o ragione sociale	0 9 6 7			barrare non c	in caso di anno d'imposta oincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SR	<u> </u>					
	data di nascita giorno n	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
	comune				prov. via e numero civio	00	
DOMICILIO FISCALE	MILAN	O			MI VIA MC		13
CODICE FISCALE del coo	obbligato, erec	de,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentare	•					codice identificativo
SEZIONE ERAKIO		codice tributo	rateazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		coace moulo	prov./mese rif.	riferimento	imponi a debilo versan	importi dicredito compersali	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					•	,	
RITENUTE ALLA FONTE					· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	J
ALTRI TRIBUTI ED INTER	ESSI					,	_
					•	•	+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice	atto			TOTALE A	, _B	•	JALDO (A-D)
SEZIONE INPS				IOIALE A	,		
codice causale sede contributo		S/codice INPS/ azienda	periodo di r da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
							_
					•	, _	SALDO (C.D)
				TOTALE C	, D	, ,	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALL	.		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					•	, _	+/- SALDO (E-F)
				TOTALE E	, ,F	•	T/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBUT	I LOCALI	IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE			
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati Ac	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I ₁ 69 ₁ 0		3 8 4 7	0009	2014	488		
<u>I 69 0</u>		3 8 4 8	0009	2013	944	, .	
L 40 0		3 8 4 7	0009	2014 2013	1643 2846	, _	+/- SALDO (G-H)
L 40 0		3 0 4 0	0009	TOTALE G		, -	+ 5921
SEZIONE ALTRI ENT	I PREVIDE	NZIALI E ASSI	CURATIVI	TOTALL	32,2411	•	32,41
co	dice sede	codice ditta c.c	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							J
INAIL			_		,	,	CALDO (LI)
_			_	TOTALE I	, ,	,	+/· SALDO (I-L)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di r da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati	,
Coulce sede	Coninbuto	codice posizione			importi d'aebito versati	- Importra creatio compensati	
						,	+/ SALDO (M-N)
				TOTALE M	N		_ 1
FIRMA					SALDO FINALE	FURO	F001
						EURO	59,21
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPI <u>LARE A CU</u>	RA DI BA <u>nca/po</u>	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con asseç	ano	bancario / postale
		AZIENDA	CAB/SF	PORTELLO	n.ro		circolare / vaglia postale
giorno mese c	anno 				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
						COG. ADI	CAB

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE							
CODICE FISCALE DATI ANAGRAFICI DOMICILIO FISCALE	0 3 9 2 4 cognome, denominazione		9 6 7			barrare non co	in caso di anno d'imposta bincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT SRL						
ino,	data di nascita giorno mese	anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	ero) di nascita		prov.
olfer							
/ia s	comune				prov. via e numero civico	0	
DOMICILIO FISCALE	MILANO				MI VIA MO	SCOVA	13
CODICE FISCALE del co	obbligato, erede,						
genitore, tutore o curato	re fallimentare						codice identificativo
SEZIONE ERARIO		rate	eazione/regione/	anno di			
ZNCC	cc		prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, _	
IMPOSTE DIRETTE - IV						,	
RITENUTE ALLA FONTE					•	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI				• -	, _	
codice ufficio codic	- ortto				•	•	+/- SALDO (A-B)
L L		1 1 1		TOTALE A	В	•	
SEZIONE INPS						•	•
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice filiale azienda		periodo di rife da mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				1			
						• 1	
<u> </u>					·	, 	
/201					•	·	+/- SALDO (C-D)
90/ ₆				TOTALE C	. D	. 1	
SEZIONE REGIONI codice regione			rateazione/	anno di			
regione regione	cc	odice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
<u><u><u> </u></u></u>						, .	
						, _	
<u> </u>					,	, _	 +/- SALDO (E-F)
<u> </u>				TOTALE E	,	, .	TALDO (E-I)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBUTI LOC	CALI	IDENTIFICATIVO			 	
codice ente/ Immob.	numero	odice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
L 166 19		8 4 7	0009	2014	586		
L 166 19		8 4 8	0009	2013	1527	- 1	
						. 1	
						- 1	+/- SALDO (G-H)
detrazione				TOTALE G	2113н		+ 2113
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDENZIA	LI E ASSICU					
C	odice sede codice o	ditta c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INIAII					,	,	
INAIL						, _	SALDO (LI)
_					, , ,	•	+/· SALDO (I-L)
	causale		periodo di rife	TOTALE I	, , , L	,	, .
codice ente codice sede	contributo codice	posizione da m	m/aaaa ai	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	, .	+/ SALDO (M-N)
				TOTALE M	N		
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	1 2113
							, '
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO (DA CO	MPILARE A CURA	DI BANCA/POST	TE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
DATA	CODICE	BANCA/POSTE/AG	SENTE DELLA RI	SCOSSIONE	Pagamento effettuato con asseg	no	bancario / postale
Glomo		AZIENDA	CAB/SPC	ORTELLO	n.ro		circolare / vaglia postale
MOD. F24 - 2013 EURO global mese	anno				tratto / emesso su		
24 - 2						cod. ABI	CAB
0.0							
Σ							