

DELEGA IRREVOCABILE A: 0
 AGENZIA _____ PROV. _____
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7	<small>barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare</small>
	<small>cognome, denominazione o ragione sociale</small>	<small>nome</small>
DATI ANAGRAFICI	HT SRL	
	<small>data di nascita</small> giorno mese anno	<small>sexso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita</small> prov.
	<small>comune</small>	<small>via e numero civico</small>
DOMICILIO FISCALE	MILANO	MI VIA MOSCOVA, 13
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		<small>codice identificativo</small>

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione / regione / prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1 7 1 2	0012	2011	25136		
	4 7 3 0	0011	2011	71600		
RITENUTE ALLA FONTE	1 0 0 1	0011	2011	14.04486		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1 0 0 4	0011	2011	28.80802		
TOTALE A				43.82024	B	
SALDO (A-B)						43.82024

SEZIONE INPS

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	
4900	EST1	4964463271	11/2011	8800		
4903	CXX	20121MILANO	11/2011	18.37100		
4900	DM10	4964463271	11/2011	20.83000		
TOTALE C				39.28900	D	
SALDO (C-D)						39.28900

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
04	3 8 0 2	0011	2010	4961		
05	3 8 0 2	0011	2010	579		
10	3 8 0 2	0011	2010	1.38997		
14	3 8 0 2	0011	2010	10759		
TOTALE E				1.55296	F	
SALDO (E-F)						1.55296

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. variabili	Immob. Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
B 79 6					3 8 4 7	0011	2011	520			
B 79 6					3 8 4 8	0011	2010	983			
B 96 3					3 8 4 7	0011	2011	061			
B 96 3					3 8 4 8	0011	2010	165			
<small>detrazione ICI abitazione principale</small>											
TOTALE G								1729	H		
SALDO (G-H)										1729	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
TOTALE I					L		
SALDO (I-L)							

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	
TOTALE M					N		
SALDO (M-N)							

FIRMA _____ **SALDO FINALE** **EURO + 84.679,49**

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

MOD. F24 ICI - 2007 EURO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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 prov.
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO MI VIA MOSCOVA, 13

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

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione / regione / prov. / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL row with sub-totals A and B.

SEZIONE INPS

Table 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 row with sub-totals C and D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row with sub-totals E and F.

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, Immob. variabili, Acc., Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row with sub-totals G and H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa numero, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row with sub-totals I and L.

Table 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 row with sub-totals M and N.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 105,03

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

Form with fields for DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLLO), and payment details (bancario/postale, circolare/vaglia postale, tratta/emesso su, cod. ABI, CAB).

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 ICI - 2007 EURO

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

HT SRL

data di nascita

nesso (M o F)

Comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mese

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

MILANO

MI

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	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
					+/-
codice ufficio			codice atto		
TOTALE A			B		SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

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	
TOTALE C						D
						SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Ravv. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 64 8					3 8 4 7	0011	2011	411		
E 64 8					3 8 4 8	0011	2010	1120		
E 92 1					3 8 4 7	0011	2011	944		
E 92 1					3 8 4 8	0011	2010	1809		
TOTALE G								4284H	+	4284

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
TOTALE I						L	SALDO (I-L)

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	
TOTALE M						N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 4284

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	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	circolare / vaglia postale	
tratto / emesso su					cod. ABI	CAB	

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7 | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita | | | | | sexso (M o F) | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | | prov. | | | | |
giorno | mese | anno | | | | |
comune | | | | | prov. | | | | | via e numero civico | | | | |

DOMICILIO FISCALE MILANO | MI | 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	
IMPOSTE DIRETTE - IVA						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
						<small>+/-</small>
TOTALE			A	B		SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						<small>+/-</small>
TOTALE			C	D		SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. variabili	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
G 16 0					3 8 4 7	0011	2011	1103		
G 16 0					3 8 4 8	0011	2010	3007		
G 48 8					3 8 4 7	0011	2011	1240		
G 48 8					3 8 4 8	0011	2010	2649		
<small>deduzione ICI abitazione principale</small>										
TOTALE				G				7999H		<small>+/-</small>
										7999

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							<small>+/-</small>
TOTALE				I	L		SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							<small>+/-</small>
TOTALE			M	N		SALDO (M-N)	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 7999

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

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 | | | | | | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI HT SRL
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) Comune (o Stato estero) di nascita prov.

DOMICILIO FISCALE MILANO MI VIA MOSCOVA, 13
comune prov. via e numero civico

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	
IMPOSTE DIRETTE - IVA						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
<small>codice ufficio</small>	<small>codice atto</small>					+/-
TOTALE A				B		
				SALDO (A-B)		

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	maticola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C				D		
				SALDO (C-D)		

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Ravv. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 70 0					3 8 4 7	0011	2011	722		
I 70 0					3 8 4 8	0011	2010	1110		
L 40 0					3 8 4 7	0011	2011	843		
L 40 0					3 8 4 8	0011	2010	1594		
<small>deduzione ICI abitazione principale</small>								TOTALE G	4269H	+/-
								SALDO (G-H)		
								4269		

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I				L			
				SALDO (I-L)			

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	
TOTALE M				N			
				SALDO (M-N)			

FIRMA **SALDO FINALE** EURO + 4269

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

DATA: giorno mese anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno: bancario / postale circolare / vaglia postale

n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 ICI - 2007 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0
AGENZIA _____ PROV. _____
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 ICI - 2007 EURO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967 | HT SRL | MILANO | VIA MOSCOVA, 13

SEZIONE ERARIO

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 INTERESSI					
TOTALE A				B	SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

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	
TOTALE C				D	SALDO (C-D)	

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. Ravv. variati	Immob. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 27 4				3 8 4 7	0011	2011	529		
I 27 4				3 8 4 8	0011	2010	1016		
I 69 0				3 8 4 7	0011	2011	457		
I 69 0				3 8 4 8	0011	2010	890		
TOTALE G							2892H	+	2892

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I				L	SALDO (I-L)		

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	
TOTALE M				N	SALDO (M-N)		

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 2892

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

DATA: _____ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: _____
AZIENDA _____ CAB/SPORTELLI _____
Pagamento effettuato con assegno _____ bancario / postale
n.ro _____ circolare / vaglia postale
tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° _____ cod. ABI _____ CAB _____ firma _____