HTSRLX01 2011/05 01 0001/0007

Mod. **F24**

Agenzia Entrate

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: HT SRL

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

Comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: MILANO

prov.: MI

via e numero civico: 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	1001	0004	2011	17.499,43	
	1004	0004	2011	28.063,22	
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
TOTALE A				45.562,65 B	

codice ufficio

codice atto

+/- **SALDO (A-B)** + 45.562,65

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
4900	EST1	4964463271	042011		70,00	
4903	C10	20121MILANO	042011		3.979,00	
4903	CXX	20121MILANO	042011		17.882,00	
4900	DM10	4964463271	042011		24.007,00	
				TOTALE C	45.938,00 D	

+/- **SALDO (C-D)** + 45.938,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
04	3802	0004	2010	49,61	
05	3802	0004	2010	5,79	
10	3802	0004	2010	1.389,97	
14	3802	0004	2010	107,59	
			TOTALE E	1.552,96 F	

+/- **SALDO (E-F)** + 1.552,96

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
B796						3847	0004	2011	520,00	
B796						3848	0004	2010	9,83	
B963						3848	0004	2010	1,65	
C565						3847	0004	2011	11,01	
								TOTALE G	27,69 H	

detrazione ICI abitazione principale

+/- **SALDO (G-H)** + 27,69

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

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 mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
						TOTALE M	N

+/- **SALDO (M-N)**

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 93.081,30

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

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

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

Conforme al Provvedimento del 23/10/2007

MOD. F24 ICI - 2007 EURO