HTSRLX01
genzia
ntrate
MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		FLKLA	ICCREDITO ALL	A TESORERIA COMPETEN	IL	
CODICE FISCALE	0 3 9 2 4 7 cognome, denominazione o ragione	3 0 9 6 7		barrare i non co	n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI	HT SRL					
	data di nascita giorno mese a		prov.			
	comune			prov. via e numero civio	00	
DOMICILIO FISCALE	MILANO			MI VIA MO		13
CODICE FISCALE del coo	bbligato, erede,					
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	e fallimentare					codice identificativo
SEZIONE ERAKIO	codice tribu:	rateazione/regione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1 6 5	5 prov./mese rif.	riferimento 2014	-	68062	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1 0 0	4 0005	2014	10.17688	,	
RITENUTE ALLA FONTE	1 0 0	1 0005	2014	33.69827	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTER	ESSI					
						+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice d	atto		TOTALE A	43.87515B	68062	
SEZIONE INPS			IOIALL A	13:073,130	00002	19:19:39
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di r da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	L21MILANO	052014		169,00		
	54463271	052014		21600		
4900 DM10 496	54463271	<u>052014</u>		53.57500		((((((((((((((((((((
			TOTALE C	53.96000		+/- SALDO (C-D) + 53.96000
SEZIONE REGIONI			TOTALE C	33.700qq0 b	.	33.70000
codice regione	codice tribu:	rateazione/ to mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
10	3 8 0	2 0005	2014	76292		
10	3 8 0	2 0005	2013	2.79987	,	
13	3 8 0	2 0005	2014	64516		
<u>1</u> 3	3 8 0	2 0005	2013	1.32242	, , ,	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	RI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE	5.53037 F		+ 5.53037
codice ente/ Immob.	numero c. Saldo immobili codice tribu:	rateazione/ to mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	. 5445	These III.	memmemo		. 1 1	
				,	,	
detrazione					,	+/- SALDO (G-H)
	I PREVIDENZIALI E A	ASSICURATIVI	TOTALE G	Н		
	dice sede codice ditta	numero c.c. di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		GI III GIII II GII				
INAIL				, , ,	,	
					,	F/: SALDO (I-L)
	causale	periodo di r	TOTALE I riferimento:	<u>, , , L</u>	,	,
codice ente codice sede	contributo codice posizione	da mm/aada	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	, ,	+/ SALDO (M-N)
			TOTALE M	. N		
FIRMA				SALDO FINALE		
					EURO	102.684,90
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA COMPILARI	E A CURA DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELL	A RISCOSSIONE)		
DATA		/POSTE/AGENTE DELLA I		Pagamento effettuato con asse	gno	bancario / postale
giorno mese c	AZIENDA Inno	CAB/SF	PORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB

modello di Pagamento UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: (

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare 0 |3 |9 |2 |4 |7 |3 |0 |9 |6 |7 | **CODICE FISCALE** 1 - 26900 cognome, denominazione o ragione sociale nome HT SRL **DATI ANAGRAFICI** data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita - Via Solferino, via e numero civico comune prov. MΙ VIA MOSCOVA 13 MILANO DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO rateazione/regione/ anno di riferimento prov./mese rif **IMPOSTE DIRETTE - IVA** RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI SALDO (A-B) codice ufficio codice atto **TOTALE A SEZIONE INPS** importi a debito versati importi a credito compensati /06/2013 SALDO (C-D) **TOTALE C** D SEZIONE REGIONI anno di riferiment importi a debito versati codice tributo importi a credito compensati 14 8 0 2 0005 2013 10567 17 8 0 0005 2013 1945 SALDO (E-F) 12512**F** 12512 TOTALE E SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI PERAZIONE rateazione, anno di codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati A | 3|7 | 6 8 4 8 0005 2013 1088 3 4 7 0005 1240 $A_{1}37_{1}6$ 8 2014 C | 56 | 5 3 8 4 7 0005 4364 2014 C | 56 | 5 4 8 9527 3 8 0005 2013 SALDO (G-H) 16219н 16219 **TOTALE G** SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI codice ditta causale importi a debito versati importi a credito compensati codice sede C.C. di riferimento INAIL SALDO (I-L) **TOTALE I** da mm/aaaa codice sede importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (M-N) TOTALE M N **FIRMA SALDO FINALE** 28731 EURO + ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario / postale DATA Pagamento effettuato con assegno CAB/SPORTELLO 2013 EURO circolare / vaglia postale aiorno mese anno tratto / emesso su CAB cod, ABI MOD. F24 -

HTSRLX01

genzia
ntrate

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			I LICE I	OOKEDITO 7 KEEP	A TESORERIA COMPETEN	VIL	
CODICE FISCALE		2 4 7 3 0 minazione o ragione sociale	barrare non c nome	e in caso di anno d'imposta oincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	HT SR	L					
	data di nascita giorno n	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	tero) di nascita		prov.
					prov via e numero civ	ia.	
DOMICINO FISCALE	comune MILAN(\sim			p.ev.	OSCOVA	13
DOMICILIO FISCALE	MITTAM	J			MI VIA MO	JSCOVA	13
CODICE FISCALE del coo genitore, tutore o curator	obbligato, erec e fallimentare	de,					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 INTER	ESSI				• I		
7.2					,		
codice ufficio codice	atto				, , ,	, .	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A	.	.	
codice causale		S/codice INPS/	periodo di r		to a self or delayer and	land and a second	
sede contributo	filiale	azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					,	,	
					• 11	•	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C	.		
codice		and the state of the	rateazione/	anno di	to a self or delayer and	100000000000000000000000000000000000000	
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					, ,	,	
					• 11	•	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIBIIT	LLOCALL	IDENTIFIC ATIV	O OPERAZIONE		<u> </u>	
codice ente/ Immob.	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Ac	c. salao immobili	3 8 4 7	mese rif. 0005	riferimento 2014	1314	ппротпа стесно сотпретван	
C 89 5		3 8 4 8	0005	2013	3581		
D ₁ 35 ₁ 8		3 8 4 7	0005	2014	205		
D 35 8		3 8 4 8	0005	2013	<u>230</u>	, , , ,	+/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENI	I PREVIDE	NZIALI E ASSIC	URATIVI	TOTALE G	5 <u>3</u> 30ı		+ 5330
	dice sede	codice ditta c.c.	numero di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	alect seac	codice diffe	ar illerimen	io cadacio	-	- I	
INAIL					, ,	,	
_					, , ,	, .	+/ SALDO (I-L)
	causale		periodo di r	TOTALE I iferimento:		<u> </u>	, .
codice ente codice sede	contributo	codice posizione d	amm/aada	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	, ,	+/ SALDO (M-N)
				TOTALE M	- 1	N .	
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	5330
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con asse	egno	bancario / postale
	7000	AZIENDA	CAB/SF	PORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
giorno mese d	anno I				tratto / emesso su —	cod. ABI	CAB

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE			FLKLA	ACCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEI	NIL	
CODICE FISCALE		9 2 4 7 3 0 nominazione o ragione sociale	barra non name	re in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	HT SI	RL					
	data di nascit giorno	a mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	tero) di nascita		prov.
					prov via e numero ci	vico	
DOMICILIO FISCALE	comune MILAI	ΔO			piev.	OSCOVA	13
					rit ATV II	OBCOVA	15
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	oobbligato, er ore fallimenta	rede, re					codice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di			
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIDETTE IV					•	,	_
RITENUTE ALLA FONTE					,	- 1	
ALTRI TRIBUTI ED INTE					,	,	
					, , ,		
codice ufficio codic	e atto				,	, ,	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A	.	В	
codice causale sede contributo		NPS/codice INPS/ le azienda	periodo di i da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensat	
					,	,	
					,	•	_
					,	, 1	
				TOTALE C	•	D	0,1220 (0.2)
SEZIONE REGIONI							
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					,	, 1	_
					, L	•	 +/- SALDO (E-F)
				TOTALE E	,	F	
SEZIONE IMU E AL			IDENTIFICATI\ rateazione/	/O OPERAZIONE			
codice comune Ravv. variati	numer Acc. Saldo immob	codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D ₁ 61 ₁ 2		3 8 4 7 3 8 4 8	0005	$\frac{2014}{2013}$	1,00 27,4	•	
E 50 6		3 8 4 7	0005	2014	2632		
E 50 6		3 8 4 8	0005	2013	4303		+/- SALDO (G-H)
detrazione	TL DDEVIE	SENZIALLE ACCIO	LID A TIVI	TOTALE G	7309	н	+ 7309
SEZIONE ALTRI EN			numero				
C	odice sede	codice ditta c.c.	di riferimen	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					, ,	,	
					,	,	+/· SALDO (I-L)
	causale		periodo di i	TOTALE I	,	L ,	
codice ente codice sede	contributo	codice posizione d	a mm/aada	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					, <u>, </u>	•	+/ SALDO (M-N)
			-	TOTALE M		N .	
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURO	73,0,9
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO	O (DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)		
DATA		CODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con ass	segno	bancario / postale
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/Si	PORTELLO	n.ro		circolare / vaglia postale
					tratto / emesso su —	cod. ABI	CAB
			I				

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE			PER LA	CCREDITO ALLA	A TESORERIA COMPETE	INIE		
CODICE FISCALE		2 4 7 3 0 ninazione o ragione sociale) 9 6 7	nome	barrare in caso non coinciden	di anno d'imposta te con anno solare		
DATI ANAGRAFICI	HT SRI	L						
CODICE FISCALE DATI ANAGRAFICI DOMICILIO FISCALE CODICE FISCALE del co		ese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es				prov.
DOMICINO FISCALE	MTT ANC)			prov. via e numero c			13
DOMICILIO FISCALE	MILANC)			MI VIA M	IOSCOVA		13
CODICE FISCALE del code genitore, tutore o curato	obbligato, ered re fallimentare	e,					codice	identificativo
SEZIONE ERARIO			ratagriana/ragiona/	anno di				
ZUC		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito con	npensati	
INADOSTE DIDETTE IVA					,			
IMPOSTE DIRETTE - IVA	•				, ,			
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI				,		•	
					, ,		· 	
codice ufficio codice	atto				, .		+/-	SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A		В		
codice causale sede contributo	matricola INPS/ filiale a		periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito con	mnensati	
sece cormibulo	midle d	zerica		l l		I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		
					, .		,	
<u> </u>					, .		_,	
SEZIONE REGIONI codice regione I London I L					•	<u> </u>	+/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C		D		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito con	npensati	
					, .		,	
					, .		_,	
<u> </u>					, .		_,	SALDO (E-F)
<u></u>				TOTALE E	• .	F		SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	RI TRIBUTI	LOCALI	IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE				
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 con	npensati	
E 92 1		3 8 4 7	0005	2014	1110			
E ₁ 92 ₁ 1		3 8 4 8	0005	2013	1982			
F ₁ 20 ₁ 5 F ₁ 20 ₁ 5		3 8 4 7 3 8 4 8	0005	2014	213 <u>4</u> 3 35364		+/-	SALDO (G-H)
detrazione		3 0 1 0		TOTALE G	59799		- +	59799
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDE	NZIALI E ASSIC						
cc	odice sede	codice ditta c.c.	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito con	npensati	
INAIL			-		, .	J		
					,		+/-	SALDO (I-L)
				TOTALE I	-	L		. 1
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione d	periodo di ri a mm/aaaa a	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito con	npensati	,
					, .		, 山,	
				TOTALEM	•	N.	+/	SALDO (M-N)
FIRMA				TOTALE M	SALDO FINALE	įN.		
							EURO +	597,9,9
ESTREMI DEL VERS	AMENTO (DA COMPILARE A CUR	A DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)			
DATA		CODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con as	ssegno	band	cario / postale
	anno.	AZIENDA	CAB/SP	ORTELLO	n.ro —	*	circo	olare / vaglia postale
MOD. F24 - 2013 EUGO 424 - 20	anno 				tratto / emesso su —	cod. ABI		CAB
. F24.	1 1 1		l					
MOD								

HTSRLX01

genzia
ntrate

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

	CONTRIBUENTE					R IESORERIA COMFETEIVII		
- Via Solferino, 1 - 26900 Lodi	CODICE FISCALE	0 3 9 cognome, denor	2 4 7 3	0 9 6 7				caso di anno d'imposta cidente con anno solare
1 - 2	DATI ANAGRAFICI	HT SRI	L					
erino,		data di nascita giorno n	nese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato est	tero) di nascita		prov.
Solf		comune				prov. via e numero civico)	
A Vic	DOMICILIO FISCALE	MILANG)			MI VIA MO	SCOVA	13
S.p.	CODICE FISCALE del co	obbligato, erec	de,					
HETT	genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	re fallimentare					CC	adice identificativo
ZUCCHETTI			codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	,	
	IMPOSTE DIRETTE - IVA			-		,	,	
	ALTRI TRIBUTI ED INTE					•	•	
	712111 1112011 25 111121					, ,		
	codice ufficio codice	atto				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	* +/	SALDO (A-B)
	SEZIONE INPS				TOTALE A	. B		. 1
	codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d		periodo di ri da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	,	
						, , ,	•	
2013						• -	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- SALDO (C-D)
del 19/06/2013					TOTALE C	, D	•	
del 1	SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di			
ento	regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
vedin						, , ,	- 1	
Prov						,	•	
mea						, , ,	- +/	- SALDO (E-F)
Conforme al Provvedimento	SEZIONE IMU E ALI	TRI TRIBUT	LIOCALI	IDENTIFICATIV	O OPERAZIONE	<u>, , F </u>		<u> </u>
O	codice ente/ _{Immob.}	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	F 20 5		3 8 4 8	0005	2013	99400	, L	
	F 30 4		3 8 4 7	0005	2014	140	, —	
	F ₁ 30 ₁ 4 H ₁ 37 ₁ 1		3 8 4 8 7	0005	<u>2013</u> 2014		• <u>+</u> /	- SALDO (G-H)
	detrazione		3 0 1 /		TOTALE G	1.01868н	- +	1.01868
	SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDE	NZIALI E ASSI					•
	cc	odice sede	codice ditta c.c	numero di riferiment	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	INAIL			_		-	•	
						, , , ,	, +/	SALDO (I-L)
		a ay ya ala		nadada di d	TOTALE I	ĻĮL	,	, ,
	codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di ri da mm/aaaa d	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				+		-	, +/	SALDO (M-N)
					TOTALE M	N		
	FIRMA					SALDO FINALE		1 01060
							EURO +	1.018,68
	ESTREMI DEL VERS	AMENTO ((DA COMPILARE A CU	RA DI BANCA/PO	STE/AGENTE DELLA	RISCOSSIONE)		
_	DATA		CODICE BANCA/POSTE			Pagamento effettuato con assegr	no	bancario / postale
EURO	giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/SP	ORTELLO	n.ro —		circolare / vaglia postale
MOD. F24 - 2013 EURO						tratto / emesso su	cod. ABI	CAB
). F24		, , ,		ı				
MOL								

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE			FLKLA	ROCKEDITO ALLA	A TESORERIA COMPETEI	NIL .	
CODICE FISCALE		2 4 7 3 0 minazione o ragione sociale	barrar non a nome	e in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI	HT SR	L					
	data di nascita giorno r	mese anno	sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita		prov.
					prov via e numero ci	doo	
DOMICINO FISCALE	comune MILAN	0			piev.	OSCOVA	13
DOMICILIO FISCALE	MITTAIN	O			MI VIA M	OSCOVA	13
CODICE FISCALE del coo genitore, tutore o curator	bbligato, erec e fallimentare	de,					codice identificativo
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					• 1	, .	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					•	•	
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTER	ESSI				-		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					,		
codice ufficio codice	atto				,	, .	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A	• 1 1	B	
codice causale		S/codice INPS/	periodo di r		land and an alabelia consul		
sede contributo	filiale	azienda	da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					,		
					,	, .	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C		. I	
codice			rateazione/	anno di	land and an alabelia consul		
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,		
					,	,	
					,	, .	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALT	DI TDIBIII		IDENTIFICATIV	/O OPERAZIONE		<u> </u>	
codice ente/ Immob.	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/	anno di	importi a debito versati	importi a credito compensati	
codice comune Ravv. variati Ac $H \mid 3 \mid 7 \mid 1$	c. salao immobili	3 8 4 8	mese rif. 0005	riferimento 2013	3974	Import a creatio compensari	
I 69 0		3 8 4 7	0005	2014	488		
<u>I 69 0</u>		3 8 4 8	0005	2013	945	, .	J
L 21 9		3 8 4 8	0005	2014	20464 25 671		+/- SALDO (G-H)
SEZIONE ALTRI ENI	I PREVIDE	ENZIALI E ASSIC	URATIVI	TOTALE G	25871	H . 1	+ 25871
	dice sede	codice ditta c.c.	numero	to causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			- Intelline				
INAIL					,	, ,	
_					,	, ,	+/· SALDO (I-L)
	causale		periodo di r	TOTALE I riferimento:	,	L , .	, .
codice ente codice sede	contributo	codice posizione 0	la mm/aaàa i	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					•	,	+/ SALDO (M-N)
				TOTALE M		N .	
FIRMA					SALDO FINALE		
						EURC	258,7,1
ESTREMI DEL VERS	AMENTO	(DA COMPILARE A CUR	A DI B <u>ança/Po</u>	STE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)		
		CODICE BANCA/POSTE/			Pagamento effettuato con ass	eano	bancario / postale
DATA		AZIENDA	CAB/SF	PORTELLO	n.ro —————————	-5 -	circolare / vaglia postale
giorno mese d	anno 				tratto / emesso su —		
						cod. ABI	CAB

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE		2 4 7 3	0 9 6 7			nome		o di anno d'imposta nte con anno solare
DATI ANAGRAFICI		sesso (M o F)	comune (o Stato es	tero) di nascita			prov.	
	giorno m	nese anno						
	comune	<u> </u>			prov. via e numer			1.0
DOMICILIO FISCALE	MILANC				MI VIA	MOSCOVA		13
CODICE FISCALE del co- genitore, tutore o curato	obbligato, ered re fallimentare	le,					codice	identificativo
SEZIONE ERARIO			rateations (regions)	anno di				
		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					,			
RITENUTE ALLA FONTE	L				,			
ALTRI TRIBUTI ED INTE	RESSI				,		,	
					,	<u> </u>		SALDO (A P)
codice ufficio codice	atto			TOTALE A		, _B	-, -, -, -	SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				IOIALL A	•	D		•
codice causale sede contributo	matricola INPS, filiale a		periodo di rit da mm/aaaa	ferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito	compensati	
					,	<u> </u>		
					•			
					,		+/-	SALDO (C-D)
				TOTALE C	,	D		.
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di				
regione		codice tributo	mese rif.	riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	
					,			
					,			
							+/-	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	DI TDIRIIT	I LOCALI	IDENTIEIC ATIV	TOTALE E O OPERAZIONE		, F		
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati A	numero	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	
L 21 9	Sc. Saldo IIIIIIODIII	3 8 4 8	0005	2013	5001			
L 40 0		3 8 4 7	0005	2014	164			
L 40 0		3 8 4 8 3 8 4 7	0005	2013	284 58			SALDO (G-H)
L 66 9		3 0 4 /	0005	TOTALE G	<u> </u>		+	55086
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVIDE	NZIALI E ASSI	CURATIVI	1017(22 0	3300	o _I II		3 3 Q 0 0
CC	odice sede	codice ditta c.c	numero di riferiment	o causale	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	
INAIL			_		,			
INAIL			_		•			SALDO (I-L)
_			_	TOTALE I	•	L		
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di rit da mm/aaaa c	ferimento: 1 mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito d	compensati	į
					,	ш		04150 4445
				TOTALE M		N	- +/	SALDO (M-N)
FIRMA				TOTALE IM	SALDO FINALE	IN.		•
							EURO +	550,86
	AMENICA							
ESTREMI DEL VERS		DA COMPILARE A CU CODICE BANCA/POSTE			A RISCOSSIONE)		bar	ncario / postale
DATA		AZIENDA		ORTELLO	Pagamento effettuato cor	n assegno	\vdash	colare / vaglia postale
giorno mese	anno				n.rotratto / emesso su			
					nano / emesso su	cod. ABI		CAB

HTSRLX01 genzia ntrate MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

CONTRIBUENTE			FLKLA	ACCREDITO ALLA	A ILSOKLKIA	COMPLICIO	L	
CODICE FISCALE		$9 \mid 2 \mid 4 \mid 7 \mid 3 \mid$ enominazione o ragione sociale	0 9 6 7				barrar non a	re in caso di anno d'imposta coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	HT S	RL						
	data di nasc giorno	ata di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita giorno mese anno						prov.
					200	via e numero civic	0	
DOMICILIO FISCALE	comune	NO			p.o.,	VIA MO		13
					1,47	V 171 140	50071	13
CODICE FISCALE del co genitore, tutore o curato	oobbligato, e ore falliment	are						codice identificativo
SEZIONE ERARIO			rateazione/regione/	anno di				
		codice tributo	prov./mese rif.	riferimento	importi a deb	ito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IV	^						, .	_
RITENUTE ALLA FONTE							•	
ALTRI TRIBUTI ED INTE						,	,	
							,	_
codice ufficio codic	e atto						,	+/- SALDO (A-B)
SEZIONE INPS				TOTALE A		. B	• 1	. 1
codice causale sede contributo		INPS/codice INPS/ ale azienda	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a deb	ito versati	importi a credito compensati	
		210 020/100			1,		• I	
							· , .	_
							,	
				TOTALE C		, D	, .	+/- SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				TOTALE C		ا .		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a deb	ito versati	importi a credito compensati	
							, .	
							, 1	_
							,	SALDO (F.F.)
				TOTALE E		, F	, 1	+/- SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIB	UTI LOCALI	IDENTIFICATIV	VO OPERAZIONE				
codice ente/ Immob. codice comune Ravv. variati i	nume Acc. Saldo immo	oro bili codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a deb	ito versati	importi a credito compensati	
L ₁ 66 ₁ 9		3 8 4 8	0005	2013		15,26	, ,	_1
		_					, 1	_
							,	+/- SALDO (G-H)
detrazione				TOTALE G		1526н	, ,	+ 1526
SEZIONE ALTRI EN	TI PREVI	DENZIALI E ASSI	CURATIVI					
C	codice sede	codice ditta c.o	numero di riferimer	nto causale	importi a deb	ito versati	importi a credito compensati	
INIAII							, ,	_
INAIL								+/· SALDO (I-L)
_				TOTALE I		, L	, ,	07(250 (1.2)
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a deb	ito versati	importi a credito compensati	
					·		·	
						-	· •	+/ SALDO (M-N)
FIDMA				TOTALE M	SALDO F	N	. 1	
FIRMA					SALDO FI	INALE	EURC	15,26
							2310	+3,40
ESTREMI DEL VERS	SAMENTO	O (DA COMPILARE A CU	RA DI BANCA/PO	OSTE/AGENTE DELLA	A RISCOSSIONE)			
DATA		CODICE BANCA/POSTE			Pagamento ef	fettuato con asseg	no	bancario / postale
giorno mese	anno	AZIENDA	CAB/S	PORTELLO	n.ro ——			circolare / vaglia postale
					tratto / emess	o su —	cod. ABI	CAB
			ı					·