

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

nome

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

DATI ANAGRAFICI

HT SRL

data di nascita

Sesso (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 | | |
|-----------------------------------|-------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----|--------------------|
| | | 1 6 5 5 | 0011 | 2014 | | 56314 | | |
| IMPOSTE DIRETTE - IVA | | 1 6 6 8 | | 2013 | 895 | | | |
| RITENUTE ALLA FONTE | | 1 7 1 2 | 0012 | 2014 | 20788 | | | |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | 4 7 3 1 | 0011 | 2013 | 67820 | | | |
| | | 1 8 4 5 | 0011 | 2014 | 87300 | | | |
| codice ufficio | codice atto | 4 7 3 0 | 0011 | 2014 | 1.12600 | | +/- | SALDO (A-B) |
| TOTALE A | | | | | 2.89403B | 56314 | + | 2.33089 |

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 | | |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|-----|--------------------|
| | | | | | | +/- | 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 | | |
|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----|--------------------|
| | | | | | | +/- | SALDO (E-F) |
| TOTALE E | | | | | F | | |

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Immob. variati | Acc. Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | | |
|---------------------------|-----------------|------------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----|--------------------|
| | | | | | | | | | +/- | SALDO (G-H) |
| detrazione | TOTALE G | | | | | H | | | | |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati | | |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|-----|--------------------|
| | | | | | | | +/- | SALDO (I-L) |
| TOTALE 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 | | |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|-----|--------------------|
| | | | | | | | +/- | SALDO (M-N) |
| TOTALE M | | | | | N | | | |

FIRMA

SALDO FINALE EURO + **2.330,89**

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 | | n.ro | | circolare / vaglia postale | | |
| | | | CAB/SPORETTO | | tratto / emesso su | | cod. ABI | | |
| | | | | | | | | CAB | |

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

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

Sesso (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 | 1 0 0 4 | 0011 | 2014 | 10.111,41 | | |
| RITENUTE ALLA FONTE | 1 0 0 1 | 0011 | 2014 | 40.593,57 | | |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | | | |
| codice ufficio | codice atto | | | | | +/- SALDO (A-B) |
| | | | | TOTALE A | 50.704,98B | + 50.704,98 |

SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | maticola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-------------|--------------------|---|--|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| 4900 | EST1 | 4964463271 | 11/2014 | | 228,00 | | |
| 4900 | DM10 | 4964463271 | 11/2014 | | 55.834,00 | | |
| | | | | | | | +/- SALDO (C-D) |
| | | | | | TOTALE C | 56.062,00D | + 56.062,00 |

SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| 10 | 3 8 0 5 | | 2013 | 0,06 | | |
| 10 | 3 8 0 3 | 0011 | 2013 | 4,80 | | |
| 10 | 3 8 0 2 | 0011 | 2013 | 1.776,71 | | |
| 13 | 3 8 0 2 | 0011 | 2013 | 38,24 | | |
| | | | | | | +/- SALDO (E-F) |
| | | | | TOTALE E | 1.819,81F | + 1.819,81 |

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Immob. variati | Acc. Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|---------------------------|----------------|------------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| | | | | | | | | | +/- SALDO (G-H) |
| | | | | | | | | | TOTALE G |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| | | | | | | | +/- SALDO (I-L) |
| | | | | | | | TOTALE I |

| 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 | |
|-------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| | | | | | | | +/- SALDO (M-N) |
| | | | | | | | TOTALE M |

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 108.586,79

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

| | | | | |
|--|--|----------------------|--|--|
| DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | | Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ | bancario / postale circolare / vaglia postale |
| giorno _____ mese _____ anno _____ | AZIENDA | CAB/SPORTELLO | | |
| | | | cod. ABI _____ | CAB _____ |

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

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. 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. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI and a TOTAL A/B row.

SEZIONE INPS

Table with columns: 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. Includes a TOTAL C/D row.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for regions 14, 15, 17 and a TOTAL E/F row.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I/L row.

Table with columns: 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. Includes a TOTAL M/N row.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 114,12

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/SPORTELLO), and payment details (bancario/postale, circolare/vaglia postale, n.ro, tratto/emesso su, cod. ABI, CAB).

DELEGA IRREVOCABILE A: **0**

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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 nome 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 | |
|-----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTALE A | | | | | B |

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | maticola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | Imm. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|---------------------------|--------------|------|-------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--|
| D 61 2 | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 100 | | |
| D 61 2 | | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 274 | | |
| D 61 2 | | | | | 3 8 4 5 | 0011 | 2014 | 320 | | |
| E 50 6 | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 2632 | | |
| TOTALE G | | | | | | | | 3326H | I | |

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede | codice ditta | 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 + 3326

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/SPORETTOLO | Pagamento effettuato con assegno n.ro | bancario / postale circolare / vaglia postale |
| | | tratto / emesso su cod. ABI | CAB |

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

Conforme al Provvedimento del 19/06/2013

MOD. F24 - 2013 EURO

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

nome

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

DATI ANAGRAFICI

HT SRL

data di nascita

sesto (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 | | | | | +/- SALDO (A-B) |
| | | | | TOTALE 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 | |
|-------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | +/- 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 | |
|----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | +/- SALDO (E-F) |
| | | | | TOTALE E | F | |

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente/codice comune | | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|---------------------------|----|----------------|------|-------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| E | 50 | 6 | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 4303 | | |
| E | 92 | 1 | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 1110 | | |
| E | 92 | 1 | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 1982 | | |
| F | 20 | 5 | | | | 3 8 5 7 | 0101 | 2013 | 046 | | +/- SALDO (G-H) |
| | | | | | | | | | TOTALE G | H | + 7 4 4 1 |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati | | | |
|--------------|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|-----------------|----------|--|
| INAIL | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | +/- SALDO (I-L) | | |
| | | | | | | | | TOTALE 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 | | | |
|--|-------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|-----------------|----------|--|
| | | | | | | | | +/- SALDO (M-N) | | |
| | | | | | | | | TOTALE M | N | |

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 7 4 4 1

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/SPORETTO | n.ro | | circolare / vaglia postale | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | tratto / emesso su | cod. ABI | CAB | |

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

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

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

| | 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 | | | | | | |
| | | | | | | +/- SALDO (A-B) |
| | | | | TOTALE A | B | |

SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiare azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | +/- 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 | |
|----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | +/- SALDO (E-F) |
| | | | | TOTALE E | F | |

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | causale | Imm. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|---------------------------|---------|--------------|------|-------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| F 20 5 | | | | | | 3 8 4 6 | 0011 | 2013 | 3500 | | |
| F 20 5 | | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 20200 | | |
| F 20 5 | | | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 45013 | | |
| F 30 4 | | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 140 | | +/- SALDO (G-H) |
| | | | | | | | | | TOTALE G | 68853H | + 68853 |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-------|-------------|--------------|------|-----------------------|---------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| INAIL | | | | | | | | +/- SALDO (I-L) |
| | | | | | | | | TOTALE I |

| | 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 | |
|--|-------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | | | | | +/- SALDO (M-N) |
| | | | | | | | | TOTALE M |

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 68853

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/SPORETTO | n.ro | circolare / vaglia postale | |
| | | | | | | | |
| tratto / emesso su | | | | | cod. ABI | CAB | |

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 | barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare |
| DATI ANAGRAFICI | HT SRL | nome |
| data di nascita | giorno mese anno | sexso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita |
| DOMICILIO FISCALE | MILANO | prov. 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 | | | | | |
| TOTALE A | | | | | B |
| | | | | | +/- SALDO (A-B) |

SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | maticola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/codice comune | causale | Imm. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|---------------------------|---------|--------------|------|-------|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| F 30 4 | | | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 383 | | |
| H 37 1 | | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 1945 | | |
| H 37 1 | | | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 3974 | | |
| I 69 0 | | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 488 | | |
| TOTALE G | | | | | | | | | 6790H | +/- | SALDO (G-H) |
| | | | | | | | | | | 6790H | + 6790 |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| INAIL | | | | | | | +/- SALDO (I-L) |
| TOTALE 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 + 6790

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/SPORTELLLO | n.ro | circolare / vaglia postale |
| | | tratto / emesso su | cod. ABI CAB |

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 nome

DATI ANAGRAFICI
 HT SRL
data di nascita
giorno mes anno | nesso (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 | | | | | | |
| codice ufficio codice atto | | | | | | +/- SALDO (A-B) |
| TOTALE A | | | | B | | |

SEZIONE INPS

| codice sede | causale contribuuto | matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa | a mm/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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

| codice ente/ codice comune | Immob. variati | Acc. | Saldo | numero immobili | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-------------------------------|-------------------|------|-------|--------------------|----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| I 69 0 | | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 944 | | |
| L 40 0 | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 1644 | | |
| L 40 0 | | | | | 3 8 4 8 | 0011 | 2013 | 2846 | | |
| L 66 9 | | | | | 3 8 4 7 | 0011 | 2014 | 586 | | |
| deduzione | | | | | | | | 6020H | | +/- SALDO (G-H) |
| TOTALE G | | | | | | | | | | + 6020 |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| | codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------|-------------|--------------|------|--------------------------|---------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| INAIL | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTALE I | | | | | | | | +/- 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 | |
|-----------------|-------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------|-----------|--------------------------|------------------------------|-----------------|
| | | | | | | | | +/- SALDO (M-N) |
| | | | | | | | | |
| TOTALE M | | | | | | N | | |

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 6020

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/SPORETTO | Pagamento effettuato con assegno n.ro | <input type="checkbox"/> bancario / postale <input type="checkbox"/> circolare / vaglia postale |
| | | tratto / emesso su | cod. ABI CAB |

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 19/06/2013
MOD. F24 - 2013 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967 | DATI ANAGRAFICI HT SRL | DOMICILIO FISCALE MILANO MI VIA MOSCOVA 13

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Totale A and B.

SEZIONE INPS

Table with columns: 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. Totale 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. Totale E and F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, Immob. variati, Acc. Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes row for L 669 with 3848 0011 2013 1527. Totale G and H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes row for INAIL. Totale I and L.

Table with columns: 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 and N.

FIRMA | SALDO FINALE EURO + 1527

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

DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | AZIENDA | CAB/SPORTELLO | Pagamento effettuato con assegno | bancario / postale | circolare / vaglia postale | tratto / emesso su | cod. ABI | CAB

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

Conforme al Provvedimento del 19/06/2013

MOD. F24 - 2013 EURO