

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. 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	1655	0003	2015		36874	
	1004	0003	2015	9.47723		
RITENUTE ALLA FONTE	1001	0003	2015	40.93910		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
				+/-		<b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>				<b>50.41633B</b>	<b>36874+</b>	<b>50.04759</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	
4900	EST1	4964463271	032015	24000		
4903	C10	20121MILANO	032015	5.83700		
4900	DM10	4964463271	032015	56.20900		
				+/-		<b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>				<b>62.28600D</b>	<b></b>	<b>62.28600</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 6	3802	0003	2014	3241		
0 9	3802	0003	2014	3382		
1 0	3802	0003	2014	2.05774		
1 3	3802	0003	2014	6130		
				+/-		<b>SALDO (E-F)</b>
<b>TOTALE E</b>				<b>2.18527F</b>	<b></b>	<b>2.18527</b>

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

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		
									+/-		<b>SALDO (G-H)</b>
<b>TOTALE G</b>								<b>H</b>	<b></b>	<b></b>	

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

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

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		
						+/-		<b>SALDO (M-N)</b>
<b>TOTALE M</b>					<b>N</b>	<b></b>	<b></b>	

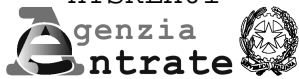
**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO + 114.51886

**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	



# 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

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

03924730967

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	
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
			TOTALE 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	
							+/- SALDO (C-D)
					TOTALE C	D	

Conforme al Provvedimento del 19/06/2013

## SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
14	3802	0003	2014	15083		
17	3802	0003	2014	8917		
						+/- SALDO (E-F)
				TOTALE E	F	+ 24000

## 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	
A 122					3847	0003	2015	645		
A 122					3848	0003	2014	1484		
A 376					3847	0003	2015	1254		
A 376					3848	0003	2014	2404		
										+/- SALDO (G-H)
								TOTALE G	H	+ 5787

## 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

29,787

## 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	
					tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

MOD. F24 - 2013 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

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 03924730967 | 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. \_\_\_\_\_  
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	
<b>TOTALE A</b>				<b>B</b>	<b>SALDO (A-B)</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	
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>	<b>SALDO (C-D)</b>	

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	Immob. variati	Acc. Salda	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 5 65				3848	0003	2014	1539		
C 5 65				3847	0003	2015	1874		
C 8 95				3847	0003	2015	1284		
C 8 95				3848	0003	2014	2427		
<b>TOTALE G</b>							<b>7124H</b>	<b>+</b>	<b>SALDO (G-H)</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

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

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	
<b>TOTALE M</b>						<b>N</b>	<b>SALDO (M-N)</b>

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO + 71,24

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

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

MOD. F24 - 2013 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 19/06/2013

MOD. F24 - 2013 EURO

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 03924730967 | barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

**DATI ANAGRAFICI**  
HT SRL | 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**  
MILANO |  comune | MI | VIA MOSCOVA 13 |  via e numero civico |  prov.

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

**SEZIONE INPS**

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

**SEZIONE REGIONI**

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

**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	
D	358					3847	0003	2015	141		
D	358					3848	0003	2014	218		
D	612					3848	0003	2014	1054		
E	506					3847	0003	2015	2381		+/-
deduzione											<b>SALDO (G-H)</b>
											<b>TOTALE G</b>
											<b>H</b>
											<b>3794</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

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

	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	
								+/-
								<b>SALDO (M-N)</b>
								<b>TOTALE M</b>
								<b>N</b>

**FIRMA** | **SALDO FINALE** EURO + 3794

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

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

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

PROV.

**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.  
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	
						+/- SALDO (A-B)
<b>TOTALE A</b>						<b>B</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)	
<b>TOTALE C</b>						<b>D</b>	

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune		Id. Operazione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 5 06			3848	0003	2014	4340		
E 6 48			3847	0003	2015	1626		
E 6 48			3848	0003	2014	4434		
E 8 01			3847	0003	2015	438		
<b>TOTALE G</b>						<b>10838H</b>		+/- SALDO (G-H) <b>10838</b>

**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)		
<b>TOTALE I</b>						<b>L</b>		

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)		
<b>TOTALE M</b>						<b>N</b>		

**FIRMA** | **SALDO FINALE** EURO + **10838**

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

<b>DATA</b> giorno mese anno	<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b> AZIENDA CAB/SPORETTOLO	Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____	bancario / postale circolare / vaglia postale 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

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

Conforme al Provvedimento del 19/06/2013

MOD. F24 - 2013 EURO

## 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	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
codice ufficio	codice atto					+/-

**TOTALE 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

## SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/-

**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   8   01					3848	0003	2014	1194		
E   9   21					3847	0003	2015	1099		
E   9   21					3848	0003	2014	2088		
F   2   05					3847	0003	2015	22059		
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	
							+/-

**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

## FIRMA

**SALDO FINALE**

EURO + 26 440

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

<b>DATA</b> giorno   mese   anno	<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b> AZIENDA   CAB/SPORTELLLO	<input type="checkbox"/> bancario / postale
		<input type="checkbox"/> 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

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

Conforme al Provvedimento del 19/06/2013

MOD. F24 - 2013 EURO

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** 03924730967 | 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 | sex (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	
<b>IMPOSTE DIRETTE - IVA</b>						
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>						
<b>ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI</b>						
<small>codice ufficio</small>   <small>codice atto</small>						<b>SALDO (A-B)</b>
<b>TOTALE A</b>				<b>B</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	
						<b>SALDO (C-D)</b>
<b>TOTALE C</b>				<b>D</b>		

**SEZIONE REGIONI**

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

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/codice comune	Immob. Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
F 17 04						3848	0003	2014	1717		
G 0 78						3847	0003	2015	434		
G 0 78						3848	0003	2014	1183		
G 5 35						3847	0003	2015	329		<b>SALDO (G-H)</b>
<small>detrazione</small>									<b>TOTALE G</b>	<b>3663H</b>	<b>3663</b>

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI**

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

	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	
<b>SALDO (M-N)</b>								
<b>TOTALE M</b>							<b>N</b>	

**FIRMA** | **SALDO FINALE** EURO + 3663

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

<b>DATA</b> giorno   mese   anno	<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b>		Pagamento effettuato con assegno	bancario / postale	
	<b>AZIENDA</b>	<b>CAB/SPORELLLO</b>			n.ro
			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  
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  
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE 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		

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

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	
G 5 35					3848	0003	2014	898		
H 3 71					3847	0003	2015	2085		
H 3 71					3848	0003	2014	4095		
I 6 28					3847	0003	2015	225		
TOTALE G								7303H		

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			

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			

FIRMA SALDO FINALE EURO + 7303

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

DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE  
AZIENDA CAB/SPORTELLLO  
Pagamento effettuato con assegno bancario / postale  
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

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

**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

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						
codice ufficio						+/- SALDO (A-B)
codice atto						
				<b>TOTALE A</b>	<b>B</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)
				<b>TOTALE C</b>	<b>D</b>	

**SEZIONE REGIONI**

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

**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	
L 6 69				3848	0003	2014	1788		
									+/- SALDO (G-H)
detrazione							<b>TOTALE G</b>	<b>1788H</b>	<b>+ 1788</b>

**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)		
							<b>TOTALE I</b>	<b>L</b>	

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)		
							<b>TOTALE M</b>	<b>N</b>	

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO + 1788

**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 n.ro _____ tratto / emesso su _____	cod. ABI _____	CAB _____	CAB _____
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETTO					

MOD. F24 - 2013 EURO