

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7

HACKING TEAM SRL

giorno mese anno

MILANO

M I

VIA CARLO FREGUGLIA 2

1040

0002

2008

3.380,30

3.380,30

3.380,30

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/10/2007

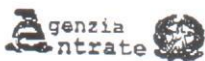
DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORETELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967

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

DATI ANAGRAFICI

HACKING TEAM SRL

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

partita

DOMICILIO FISCALE MILANO

prov. Via e numero civico

M I VIA CARLO FREGUGLIA 2

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

SEZIONE ERARIO

codice identificativo

IMPOSTE DIRETTE - IVA RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

Table with columns: codice tributo (7085), regione/prov./mess. rif., anno di riferimento (2008), importi a debito versati (309,87), importi a credito compensati.

codice ufficio codice atto

TOTALE A 309,87 B SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

TOTALE C D SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, regione/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

Table with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, regione/mese/rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

TOTALE G H SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, posizione assicurativa, numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati.

INAIL

TOTALE I L SALDO (I-L)

TOTALE M N SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO 309,87

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

Form fields for DATA (giorno, mese, anno) and CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO).

Form fields for Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso e.u., cod. ABI, CAB.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 0 3 9 2 4 7 3 0 9 6 7

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barrare in caso di anno di riferimento non coincidente con anno di versamento

DATI ANAGRAFICI HT SRL

data di nascita

sexso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MILANO

M I VIA CARLO FREGUGLIA, 2

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

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice ufficio codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

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

D

SALDO (C-D)

codice regione

1 0

codice tributo

3802

rateazione/mese rif.

0002

anno di riferimento

2007

importi a debito versati

648,81

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

648,81 F

SALDO (E-F)

648,81

codice ente/codice comune

D 5 4 8

E 9 2 1

G 4 8 8

I 2 7 4

denominazione ICI abitazione principale

immobiliare vanità Area Sede numero immobili

codice tributo

3848

rateazione/mese rif.

0002

anno di riferimento

2008

importi a debito versati

65,96

importi a credito compensati

3848

0002

2007

19,15

3848

0002

2007

20,94

3848

0002

2007

4,63

SALDO (G-H)

TOTALE G

110,68 H

SALDO (G-H)

110,68

codice sede

posizione assicurativa numero

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

EURO + 759,49

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca postale

giorno mese anno

420104

CAB/SPORTELLO

importo

causale

tratta / emessa su

cod. ABI

Autorizzo l'addebito su conto corrente bancario n°

cod. ABI

CAB

firma