HTSRLX01 2011/10 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 | 0009 | 2011 | 13.557,12 | |
| | 1004 | 0009 | 2011 | 28.622,27 | |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | | |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | | |

codice ufficio

codice atto

TOTALE A 42.179,39 B

+/- SALDO (A-B) + 42.179,39

## 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 | 092011 | | 77,00 | |
| 4903 | C10 | 20121MILANO | 092011 | | 111,00 | |
| 4903 | CXX | 20121MILANO | 092011 | | 18.250,00 | |
| 4900 | DM10 | 4964463271 | 092011 | | 19.710,00 | |

TOTALE C 38.148,00 D

+/- SALDO (C-D) + 38.148,00

## SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione / mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|
| 04 | 3802 | 0009 | 2010 | 49,61 | |
| 05 | 3802 | 0009 | 2010 | 5,78 | |
| 10 | 3802 | 0009 | 2010 | 1.389,95 | |
| 14 | 3802 | 0009 | 2010 | 107,59 | |

TOTALE E 1.552,93 F

+/- SALDO (E-F) + 1.552,93

## 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 | 0009 | 2011 | 5,20 | |
| B796 | | | | | | 3848 | 0009 | 2010 | 9,83 | |
| B963 | | | | | | 3847 | 0009 | 2011 | 0,61 | |
| B963 | | | | | | 3848 | 0009 | 2010 | 1,65 | |

detrazione ICI abitazione principale

TOTALE G 17,29 H

+/- SALDO (G-H) + 17,29

## 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 + 81.897,61

## 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

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

bancario / postale

circolare / vaglia postale

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

HTSRLX01

2011/10 01 0002/0007

Mod. **F24**

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

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**

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** | | | | , | , |
| **RITENUTE ALLA FONTE** | | | | , | , |
| **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | **TOTALE A** | , B | , |

codice ufficio

codice atto

+/- **SALDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | **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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C 5 6 5 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 1101 | , |
| C 5 6 5 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 2051 | , |
| E 5 0 6 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 1972 | , |
| E 5 0 6 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 5379 | , |
| detrazione ICI abitazione principale | | | | | | | | **TOTALE G** | 10503 H | , |

+/- **SALDO (G-H)** + 10503

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | posizione assicurativa numero | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INAIL** | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | **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** + 10503

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

| DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | |
|---|---|---|
| giorno / mese / anno | 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

HTSRLX01

2011/10 01 0003/0007

Mod. **F24**

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

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**

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 | | | | , | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| TOTALE A | | | | , B | , |

codice ufficio — codice atto

+/- **SALDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E 6 4 8 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 411 | , |
| E 6 4 8 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 1120 | , |
| E 9 2 1 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 944 | , |
| E 9 2 1 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 1809 | , |
| detrazione ICI abitazione principale , | | | | | | | | TOTALE G | 4284 H | , |

+/- **SALDO (G-H)** + 4284

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | posizione assicurativa numero | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | 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** + 4284

## 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

HTSRLX01 2011/10 01 0004/0007

Mod. **F24**

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

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**

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** | | | | , | , |
| **RITENUTE ALLA FONTE** | | | | , | , |
| **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | **TOTALE A** | , B | , |

codice ufficio — codice atto

+/- **SALDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | **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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| G 1 6 0 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 1103 | , |
| G 1 6 0 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 3007 | , |
| G 4 8 8 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 1239 | , |
| G 4 8 8 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 2650 | , |
| | | | | | | | | **TOTALE G** | 7999 H | , |

detrazione ICI abitazione principale ,

+/- **SALDO (G-H)** + 7999

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | posizione assicurativa numero | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INAIL** | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | **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** + 7999

## 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

HTSRLX01

2011/10 01 0005/0007

Mod. **F24**

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

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**

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** | | | | , | , |
| **RITENUTE ALLA FONTE** | | | | , | , |
| **ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | **TOTALE A** | , B | , |

codice ufficio

codice atto

+/- **SALDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | **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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I 2 7 4 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 529 | , |
| I 2 7 4 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 1016 | , |
| I 6 9 0 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 457 | , |
| I 6 9 0 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 890 | , |
| | | | | | | | | **TOTALE G** | 2892 H | , |

detrazione ICI abitazione principale

+/- **SALDO (G-H)** + 2892

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | posizione assicurativa numero | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INAIL** | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | **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** + 2892

## 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

HTSRLX01 2011/10 01 0006/0007

Mod. **F24**

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

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**

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 | | | | , | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |

codice ufficio — codice atto

TOTALE A: , B: , +/- SALDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I 7 0 0 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 722 | , |
| I 7 0 0 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 1110 | , |
| L 4 0 0 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 843 | , |
| L 4 0 0 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 1593 | , |

detrazione ICI abitazione principale ,

TOTALE G: 4268 H: , +/- SALDO (G-H): + 4268

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

| | codice sede | posizione assicurativa numero | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INAIL | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |
| | | | | | | , | , |

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 + 4268

## 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

HTSRLX01

2011/10 01 0007/0007

Mod. **F24**

Agenzia Entrate

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 00000

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**

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 | | | | , | , |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , | , |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | | , | , |
| | | | TOTALE A | , B | , |

codice ufficio

codice atto

+/- **SALDO (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M 1 3 8 | | | | | | 3 8 4 7 | 0009 | 2011 | 780 | , |
| M 1 3 8 | | | | | | 3 8 4 8 | 0009 | 2010 | 2127 | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | TOTALE G | 2907 H | , |

detrazione ICI abitazione principale ,

+/- **SALDO (G-H)** + 2907

## 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** + 2907

## 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