

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

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

Table with columns: codice tributo, rateazione / regione prov. / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row with a balance of 62.74089B.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda, periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include entries for EST1, CXX, and DM10, and a TOTAL C row with a balance of 52.58700D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include entries for regions 01, 10, and 13, and a TOTAL E row with a balance of 1.65356F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, immob. variabili, Acc. Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include entries for A 34 5, B 79 6, and a TOTAL G row with a balance of 7120H.

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 INAIL section and a TOTAL I row.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 117.05265

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

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLLO), and payment method (bancario/postale, circolare/vaglia postale).

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IBAN

firma

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 | | | | | | | | | |
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	
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 mmm/aaaa a mmm/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

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	
F 20 5						3 8 4 7	0008	2012	2640		
F 20 5						3 8 4 8	0008	2011	7608		
G 48 8						3 8 4 8	0008	2011	3935		
H 37 1						3 8 4 8	0008	2011	2940		
TOTALE G									17123H		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 mmm/aaaa a mmm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M						N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 171,23

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

firma _____

MOD. F24 - 2012 EURO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

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 HT SRL | cognome, denominazione o ragione sociale | 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 | prov. via e numero civico | 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	maticola INPS/codice INPS/ filiale azienda	rateazione / mese rif.	periodo di riferimento: da mmm/aaaa a mmm/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. variabili	immob. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 274				3848	0008	2011	1161		
I 690				3848	0008	2011	895		
I 700				3847	0008	2012	829		
I 700				3848	0008	2011	1669		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							H		+ 4554

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 mmm/aaaa a mmm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 4554

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN | IT | _____

firma _____

