



DELEGA IRREVOCABILE A:

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** nome

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

DOMICILIO FISCALE **MILANO** **M I** **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	2003	0101	2011	184.519,00	,
RITENUTE ALLA FONTE	2001	0101	2012	73.807,60	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,
codice ufficio <input type="text"/> codice atto <input type="text"/>				,	+/-
TOTALE	A			258.326,60	B
					+/ 258.326,60

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
							,	,
							,	,
							,	,
							,	,
							,	+/-
TOTALE							C	D
								+/ 258.326,60

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 0	3800	0101	2011	47.362,00	,
1 0	3812	0101	2012	50.148,00	,
				,	,
				,	,
				,	+/-
TOTALE				E	F
					+/ 97.510,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Raw.	Immob. Variab.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
									,	,
									,	,
									,	,
									,	+/-
detrazione									G	H
										+/ 97.510,00

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
						+/ 97.510,00

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
								,	,
								,	,
								,	+/-
TOTALE								M	N
									+/ 97.510,00

SALDO FINALE

EURO + 355.836,60

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 <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
1 8 0 6 2 0 1 2			n.ro _____ tratto / emesso su _____
			cod. ABI _____ CAB _____