



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"/>				,	+/- SALDO (A-B)
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
							,	,
							,	,
							,	,
							,	,
							,	+/- 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
1 0	3800	0101	2011	47.362,00	,
1 0	3812	0101	2012	50.148,00	,
				,	,
				,	,
				,	+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				97.510,00 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
									,	,
									,	,
									,	,
									,	+/- SALDO (G-H)
detrazione <input type="text"/>						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
					,	,
					,	,
					,	+/- SALDO (I-L)
TOTALE I					L	,

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
								,	,
								,	+/- SALDO (M-N)
TOTALE M								N	,

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	06	2	0	n.ro <input type="text"/>
2	0	1	2		tratto / emesso su <input type="text"/>
					cod. ABI <input type="text"/>
					CAB <input type="text"/>

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 12/04/2012 - ITWoring S.r.l. www.itworing.it