

da pagare entro il 16/07/2013

Mod. F24



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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 nome
 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 M | I 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	1668		2013	234,21	,
	2001	0206	2013	73.191,00	,
RITENUTE ALLA FONTE	1668		2012	483,00	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	2003	0206	2012	150.938,83	,
codice ufficio _____ codice atto _____				,	,
TOTALE A				224.847,04 B	+
					SALDO (A-B)
					+
					224.847,04

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	+
									SALDO (C-D)
									,

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 0	3805		2013	60,96	,
1 0	3812	0206	2013	19.050,20	,
1 0	3805		2012	85,54	,
1 0	3800	0206	2012	26.730,50	,
TOTALE E				45.927,20 F	+
					SALDO (E-F)
					,

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Row.	Immob. varia	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
									,	,
									,	,
									,	,
									,	,
TOTALE G									H	+
										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	da	mm/aaaa	periodo di riferimento:	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
									,	,
									,	,
TOTALE M									N	+
										SALDO (M-N)
										,

SALDO FINALE EURO | + | 270.774,24

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	
					tratto / emesso su _____
					cod. ABI _____ CAB _____

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 12/04/2012 - ITWorking S.r.l.