

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

	codice tributo	rateazione / regione prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	4 7 3 0	0007	2013	12100		
RITENUTE ALLA FONTE	1 8 4 5	0007	2013	57500		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1 8 4 6	0007	2012	1.28000		
	4 7 3 1	0007	2012	3.16561		
	4 2 0 1	0007	2013	3.60000		
	1 0 0 1	0007	2013	18.10571		+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				26.84732B		+ 26.84732

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 26.847,32

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		bancario / postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	tratto / emesso su	cod. ABI	CAB

DELEGA IRREVOCABILE A: 0

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 03924730967 | cognome, denominazione o ragione sociale | nome | barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI HT SRL | data di nascita | sesso (M o F) | comune (o Stato estero) di nascita | prov. | 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. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a total row (TOTALE A) with value 37.06752B.

SEZIONE INPS

Table with columns: 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. Includes rows for 4900 EST1, 4903 CXX, 4900 DM10 and a total row (TOTALE C) with value 49.70300D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for 09, 10, 10, 10 and a total row (TOTALE E) with value 2.54527F.

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. Includes a total row (TOTALE G) with value H.

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 a total row (TOTALE I) with value L.

Table with columns: 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. Includes a total row (TOTALE M) with value N.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 89.31579

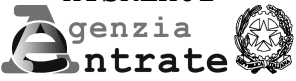
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Table for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO), and payment method (bancario/postale, circolare/vaglia postale) with fields for n.ro, tratto/emesso su, cod. ABI, CAB.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 12/04/2012

MOD. F24 - 2012 EURO



DELEGA IRREVOCABILE A: 0

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for contributor data: CODICE FISCALE (03924730967), DATI ANAGRAFICI (HT SRL), DOMICILIO FISCALE (MILANO, VIA MOSCOVA 13), CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare.

SEZIONE ERARIO

Table for Erario section with columns: codice tributo, rateazione / regione prov. / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals A and B.

SEZIONE INPS

Table for INPS section with columns: 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. Includes sub-totals C and D.

SEZIONE REGIONI

Table for Regions section with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals E and F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU and other local taxes section 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. Includes sub-totals G and H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table for other previdential and insurance entities section with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals I and L.

Table for other previdential and insurance entities section with columns: 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. Includes sub-totals M and N.

FIRMA section with SALDO FINALE EURO + 160,17

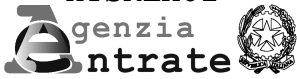
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORETTOLO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 12/04/2012

MOD. F24 - 2012 EURO



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

DATI ANAGRAFICI

HT SRL

nome

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo rateazione / regione prov. / mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (A-B)

TOTALE A

B

SEZIONE INPS

codice sede causale contributo

matticola INPS/codice INPS/ filiale azienda

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 Acc. Saldo numero immobili

codice tributo rateazione / mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (G-H)

TOTALE G

152,78H

+ 152,78

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede codice ditta c.c. numero di riferimento causale

INAIL

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (I-L)

TOTALE I

L

codice ente codice sede causale contributo codice posizione da mmm/aaaa a mmm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

+/- SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 152,78

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/SPORETTOLO

Pagamento effettuato con assegno

bancario / postale circolare / vaglia postale

n.ro tratto / emesso su

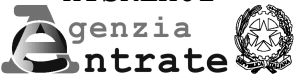
cod. ABI

CAB

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 12/04/2012

MOD. F24 - 2012 EURO



DELEGA IRREVOCABILE A: 0

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form containing taxpayer details: CODICE FISCALE (03924730967), DATI ANAGRAFICI (HT SRL), DOMICILIO FISCALE (MILANO), CODICE FISCALE del coobbligato...

SEZIONE ERARIO

Table for ERARIO section with columns: codice tributo, rateazione / regione prov. / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals A and B.

SEZIONE INPS

Table for INPS section with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals C and D.

SEZIONE REGIONI

Table for REGIONI section with columns: codice regione, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals E and F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for IMU section with columns: codice ente/codice comune, immb. variabili, Acc. Saldo, numero immmobili, codice tributo, rateazione / mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals G and H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

Table for ALTRI ENTI section with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes sub-totals I and L.

Table for SALDO (M-N) section with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati.

FIRMA and SALDO FINALE section showing the final amount in EURO as 10403.

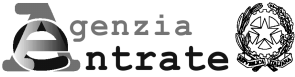
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO), and payment type (bancario/postale or circolare/vaglia postale).

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 12/04/2012

MOD. F24 - 2012 EURO



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 | | | | | | | giorno | mese | | | | | | | anno | Sesso (M o F) | | | comune (o Stato estero) di nascita | | | | | | | | | prov.

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

		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							
<small>codice ufficio</small>	<small>codice atto</small>						+/-
TOTALE A						B	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	rateazione / mese rif. da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE 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	+/-

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Rovv.	mmob. 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	0007	2013	14466		
F 20 5						3 8 4 8	0007	2012	37969		
F 22 0						3 8 4 6	0007	2012	12100		
I 69 0						3 8 4 7	0007	2013	472		
<small>deduzione</small>											
TOTALE G						65007	H	+/-		SALDO (G-H)	
										+	65007

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL								
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	
TOTALE M							N	+/-

FIRMA _____ **SALDO FINALE** EURO + 65007

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

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 12/04/2012

MOD. F24 - 2012 EURO

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

sezzo (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

mezzo

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA	RITENUTE ALLA FONTE	ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	codice tributo	rateazione / regione prov. / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	SALDO (A-B)
TOTALE 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	+/-	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. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	+/-	SALDO (G-H)
I 69 0					3 8 4 8	0007	2012	1285			
L 21 9					3 8 4 7	0007	2013	1726			
L 21 9					3 8 4 8	0007	2012	4706			
L 40 0					3 8 4 7	0007	2013	2002			
TOTALE G									H		9719

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 + **9719**

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	banca / postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORETELLO	n.ro	circolare / vaglia postale
			tratto / emesso su	cod. ABI CAB

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

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

MI

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					+/- SALDO (A-B)
TOTALE 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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	mmob. variabili	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione / mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
L 40 0					3 8 4 8	0007	2012	5458		
L 66 9					3 8 4 7	0007	2013	087		
L 66 9					3 8 4 8	0007	2012	238		
M 13 8					3 8 4 8	0007	2012	3091		
TOTALE G								H		+/- SALDO (G-H)
								8874		+ 8874

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL	13600	13648561	82	902013	P	2.23148		
TOTALE I						L		+/- SALDO (I-L)
						2.23148		+ 2.23148

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 2.320,22

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno			bancario / postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro			circolare / vaglia postale	
					tratto / emesso su		cod. ABI	CAB	