Centro di costo 63/210/03 ~~133~~ PL

Mod. F24

- 3 DIC 2013

Nr ER258 pag

Agenzia Entrate

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 3 8 5 0 2 1 0 9 6 8

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI cognome, denominazione o ragione sociale: PROMO LEGNO — nome:

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

DOMICILIO FISCALE comune: MILANO — prov.: M I — via e numero civico: VIA FORO BUONAPARTE 65

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	
	1 0 0 1	00 11	2013	1.045 ,61	,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1 7 1 2	00 12	2013	32 ,39	,	
RITENUTE ALLA FONTE				,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,	
				,	,	
...ice ufficio / codice atto				,	,	+/- SALDO (A-B)
			TOTALE A	1.078 ,00 B	,	+ 1.078 ,00

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	
4903	DM10	4971495009	112013		1.877 ,00	,	
4903	EST1	4971495009	112013		21 ,00	,	
					,	,	
					,	,	+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	1.898 ,00 D	,	+ 1.898 ,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
10	3 8 0 2	00 11	2012	60 ,54	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	+/- SALDO (E-F)
			TOTALE E	60 ,54 F	,	+ 60 ,54

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI (IDENTIFICATIVO OPERAZIONE)

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	
C 0 1 3						3 8 4 7	00 11	2013	6 ,53	,	
D 0 5 8						3 8 4 7	00 11	2013	2 ,31	,	
C 0 1 3						3 8 4 8	00 11	2012	13 ,14	,	
D 0 5 8						3 8 4 8	00 11	2012	3 ,61	,	+/- SALDO (G-H)
detrazione ,								TOTALE G	25 ,59 H	,	+ 25 ,59

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						,	,	
						,	,	
						,	,	+/- 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 + 3.062 ,13

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/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013