Centro di costo 63/210/03 138 PL

1 DIC 2014

Mod. F24

Agenzia Entrate

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA Nr. ER262 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: PIAZZA V GIORNATE 6

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
	1655	00 11	2014	,	80,00
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	00 11	2014	1.030,82	,
RITENUTE ALLA FONTE	1712	00 12	2014	5,06	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,

codice ufficio

codice atto

TOTALE A 1.035,88 B 80,00 +/- SALDO (A-B) + 955,88

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	11 2014		1.882,00	,
4903	EST1	4971495009	11 2014		24,00	,
					,	,
					,	,

TOTALE C 1.906,00 D , +/- SALDO (C-D) + 1.906,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
10	3802	00 11	2013	95,58	,
				,	,
				,	,
				,	,

TOTALE E 95,58 F , +/- SALDO (E-F) + 95,58

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
C013						3847	00 11	2014	5,33	,
D058						3847	00 11	2014	8,03	,
C013						3848	00 11	2013	9,19	,
D058						3848	00 11	2013	20,01	,

detrazione ,

TOTALE G 42,56 H , +/- SALDO (G-H) + 42,56

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						,	,
						,	,
						,	,

TOTALE I , L , +/- SALDO (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
						,	,
						,	,

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

FIRMA

Modello valevole ai soli fini contabili, pagabile per via telematica!

SALDO FINALE

EURO + 3.000,02

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