



Centro di costo 63/20/16 PL

Mod. 999/01

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

- 3 MAR 2014

2. DELEGA IRREVOCABILE A EROZI pag

**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. PROMO LEGNO

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

MILANO

M I

0 3 8 5 0 2 1 0 9 6 8

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. AGENZIA ENTRATE DIR. PROV. MILANO 1

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

U 2 4

codice sub. codice (*)

1 1 1

1

1

Area Numero

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1 7 1 T

Contributo unificato: iscrizione a ruolo (F23)/riversamento rivenditori (F24) processo tributario

250 00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

250 00

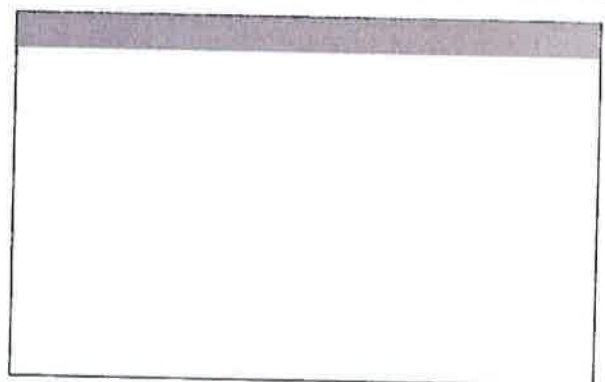
EURO (lettere)

DUECENTOCINQUANTA/00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA				CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno		AZIENDA	CAB/SPORTELLI





**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. **PROMO LEGNO**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

MILANO

03850210968

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. **AGENZIA ENTRATE DIR. PROV. MILANO 4**

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

U24
codice sub. codice (*)

Anno Numero

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1,71T

**CONTRIBUTO UNIFICATO:
ISCRIZIONE A RUOLO (F23)/RI
VERSAMENTO RIVENDITORI
PROCESSO TRIBUTARIO**

250,00

250,00

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOCINQUANTA /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI



Centro di costo 63/200 16

- 4 MAR 2014

Nr. 8000 pag 4 PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
4. PROMO LEGNO					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		
	MILANO	MI	03850210968		
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
5. AGENZIA ENTRATE DIR. PROV. MILANO 4					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		

6. UFFICIO O ENTE 7. COD. TERRITORIALE (*) 8. CONTENZIOSO 9. CAUSALE 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
171T	CONTRIBUTO UNIFICATO:	250,00	
	ISCRIZIONE A RUOLO (F23)/RI	.	
	VERSAMENTO RIVENDITORI	.	
	PROCESSO TRIBUTARIO	.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		.	
		250,00	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOCINQUANTA / 00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mes	anno		
09	03	2014		

PAGATO
2 - 4 MAR 2014 2
BANCA PROSSIMA S.p.A.
Appartenente al Gruppo IN USA SANPAOLO S.p.A.
Filiale di Milano