Centro di costo 63/200/03 133PL

- 5 MAG 2014

Mod. F24

Agenzia Entrate

DELEGA IRREVOCABILE A: PR113 pag

AGENZIA/T. PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

cognome, denominazione o ragione sociale | nome

DATI ANAGRAFICI PROMO LEGNO

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
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	00 04	2014	968,48	,
RITENUTE ALLA FONTE				,	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,
				,	,

codice ufficio | codice atto

TOTALE A: 968,48 B: , +/- SALDO (A–B): + 968,48

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	04 2014		1.741,00	,
4903	EST1	4971495009	04 2014		24,00	,
					,	,
					,	,

TOTALE C: 1.765,00 D: , +/- SALDO (C–D): + 1.765,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
10	3802	00 04	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 04	2014	5,33	,
D058						3847	00 04	2014	8,03	,
C013						3848	00 04	2013	9,20	,
D058						3848	00 04	2013	20,01	,

detrazione , TOTALE G: 42,57 H: , +/- SALDO (G–H): + 42,57

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	13600	18233713	87	902014	P	494,22	,
						,	,
						,	,

TOTALE I: 494,22 L: , +/- SALDO (I–L): + 494,22

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

SALDO FINALE

EURO + 3.365,85

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 19/0[illegible]