

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

01 21 21 81 01 21 71 01 21 31 81

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

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, denominazione o ragione sociale: GREENSOFT S.A.S. DI DELLA VALLE R. & C.

nome

data di nascita: giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE

comune

prov.

via e numero civico

NEGRAR

VR

VIA ROSSINI, 21 - ARBIZZANO

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	0009	2013	1725,28		
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0009	2013	35,29		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	4731	0009	2012	271,75		
	4730	0009	2013	107,50		
	1630	0009	2012	2,50		
TOTALE			A	2142,32	B	+/- SALDO (A-B)
						+ 2142,32

SEZIONE INPS

F24 (0) - STAMPA LASER

C.L. SYSTEM INFORMATICA SRL - VIA MARCONI 14 - NOVARA

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 19/06/2013

C.L. SYSTEM INFORMATICA SRL - VIA MARCONI 14 - NOVARA

C.L. SYSTEM INFORMATICA SRL - VIA MARCONI 14 - NOVARA

codice sede	causale contributo	matricola INPS / codice INPS / filiale azienda	damm /aaaa	periodo di riferimento a mm /aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
9000	DM10	9007952305		09/2013	3507,00		
							+/- SALDO (C-D)
							+ 3507,00
							TOTALE C
							3507,00 D

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
21 1	3802	0009	2013	58,65		
21 1	3803	0009	2012	9,50		
21 1	3790	0009	2012	0,06		
21 1	3802	0009	2012	97,22		
						+/- SALDO (E-F)
						+ 165,43
						TOTALE E
						165,43 F

SEZIONE IMU ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	immob. Ravv. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B296					3848	0009	2012	9,52		
B296					3846	0009	2012	4,75		
B296					3795	0009	2012	0,03		
B296					3847	0009	2013	4,65		
										+/- SALDO (G-H)
										+ 18,95
										TOTALE G
										18,95 H

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	damm /aaaa	periodo di riferimento a mm /aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- SALDO (M-N)
								TOTALE M
								N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 5833,70

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma

