

382

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 0 0 7 1 8 0 0 9 3 2	Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale		nome
DATI ANAGRAFICI	CANTINA DI SACILE E FONTANAFREDDA Soc. Coop Agricola	
data di nascita	giorno	mese
anno	Sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita
prov.		
comune	prov.	via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	FONTANAFREDDA	PN Via Brigata Osoppo, 174
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	03	2016	,	33627
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	03	2016	5.90164	,
RITENUTE ALLA FONTE				,	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
codice ufficio	codice atto				+/-
					SALDO (A-B)
		TOTALE	A	5.90164B	33627+
					5.56537

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
9300	DM10	9300295860		03	2016		7.84400	,
							,	,
							,	,
							,	,
								+/-
								SALDO (C-D)
							TOTALE	C
							7.84400D	,
								+
								7.84400

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
07	3802	03	2015	12759	,
07	3802	01	2015	3628	,
07	3802	02	2016	3628	,
21	3802	03	2015	14059	,
					+/-
					SALDO (E-F)
				TOTALE	E
				34074F	,
					+
					34074

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A516						3848	03	2015	701	,
E889						3848	03	2015	719	,
I103						3848	03	2015	3683	,
L195						3848	03	2015	949	,
										+/-
										SALDO (G-H)
detrazione									TOTALE	G
									6052H	,
										+
										6052

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
					,	,
						+/-
						SALDO (I-L)
					TOTALE	I
					,	L
						,
						+
						SALDO (M-N)
					TOTALE	M
					,	N
						,
						+
						SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 13.810,63

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale
						☐ circolare/vaglia postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro	
1	6	0	4	2	0	1
6						
				tratto / emesso su	cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 0 0 7 1 8 0 0 9 3 2	Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale		nome
DATI ANAGRAFICI	CANTINA DI SACILE E FONTANAFREDDA Soc. Coop Agricola	
data di nascita	giorno mese anno	Sesso (M o F)
comune (o Stato estero) di nascita		prov.
comune		prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	FONTANAFREDDA	PN Via Brigata Osoppo, 174
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				,	,	
RITENUTE ALLA FONTE				,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,	
				,	,	
				,	,	
codice ufficio	codice atto					+/- SALDO (A-B)
TOTALE			A		B	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati		
				mm/aaaa	a mm/aaaa				
						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,	+/-	
TOTALE							C	D	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE				E		F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune					Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
L700									3848	03	2015	1979	,		
												,	,		
												,	,		
												,	,		
												,	,		
													+/- SALDO (G-H)		
detrazione					.				TOTALE G			1979H	,	+	1979

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE					I		L

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								,	,	
								,	,	
										+/- SALDO (M-N)
TOTALE								M		N

FIRMA	SALDO FINALE
	EURO + 19,79

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

DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale
						☐ circolare/vaglia postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO		
1 6	0 4	2 0 1 6				
n.ro				tratto / emesso su		
				cod. ABI CAB		

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	IT	firma
--	----	-------