

382

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

<b>CODICE FISCALE</b>	0 0 0 7 1 8 0 0 9 3 2	<small>Barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare</small>
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	cognome, denominazione o ragione sociale <b>CANTINA DI SACILE E FONTANAFREDDA Soc. Coop Agricola</b> <small>nome</small> data di nascita <small>giorno mese anno</small> <small> Sesso (M o F)</small> <small>comune (o Stato estero) di nascita</small> <small>prov.</small> comune <small>prov.</small> <small>via e numero civico</small> <b>FONTANAFREDDA</b> <b>PN</b> <b>Via Brigata Osoppo, 174</b>	
<b>DOMICILIO FISCALE</b>	<b>FONTANAFREDDA</b>	
<b>CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare</b>		<small>codice identificativo</small>

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	1631		2015	,	1.782,00
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	07	2016	9.915,90	,
RITENUTE ALLA FONTE	1655	07	2016	,	449,63
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
			<b>TOTALE A</b>	<b>9.915,90 B</b>	<b>2.231,63 + 7.684,27</b>

**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	DMRP	9300295860	09	2015			,	30,45
9300	DM10	9300295860	07	2016			11.193,00	,
							,	,
							,	,
								+/- SALDO (C-D)
			<b>TOTALE C</b>				<b>11.193,00 D</b>	<b>30,45 + 11.162,55</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
07	3802	07	2015	127,58	,
21	3802	07	2015	140,59	,
				,	,
				,	,
					+/- SALDO (E-F)
			<b>TOTALE E</b>	<b>268,17 F</b>	<b>, + 268,17</b>

**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	07	2015	7,01	,
E889						3848	07	2015	7,19	,
I103						3848	07	2015	36,83	,
L195						3848	07	2015	9,49	,
										+/- SALDO (G-H)
detrazione						<b>TOTALE G</b>			<b>60,52 H</b>	<b>, + 60,52</b>

**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)
<b>TOTALE I</b>					<b>L</b>	<b>, + ,</b>

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)
								<b>N</b>	<b>, + ,</b>

<b>FIRMA</b>	<b>SALDO FINALE</b>
	<b>EURO + 19.175,51</b>

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

<b>DATA</b>	<b>CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE</b>	<b>Pagamento effettuato con assegno</b>	<input type="checkbox"/> bancario/postale
<small>giorno mese anno</small>	<small>AZIENDA CAB/SPORTELLLO</small>	<b>n.ro</b>	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
2 2 0 8 2 0 1 6		<b>tratto / emesso su</b>	
		<small>cod. ABI</small>	<small>CAB</small>

<b>Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN</b>	<b>IT</b>	<b>firma</b>
---	-----------	--------------

