

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA ROMA 109

PROV. RM

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

9 7 0 0 3 5 7 0 5 8 3 | codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI

COOP CULTURALE LABORATORIO | nome 2001 ARL

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3961	H501	X		X		1		2017		48,78	
E L	3961	H501				X	1		2017		47,00	

SALDO FINALE

EURO + 95,78

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/SPORETTELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
			0 2 0 0 8	0 5 1 6 6	tratto / emesso su	cod. ABI CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA ROMA 109

PROV. RM

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

9 7 0 0 3 5 7 0 5 8 3 | codice ufficio | codice atto

DATI ANAGRAFICI

COOP CULTURALE LABORATORIO | nome 2001 ARL

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E L	3961	H501	X		X		1		2017		48,78	
E L	3961	H501				X	1		2017		47,00	

SALDO FINALE

EURO + 95,78

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

IT

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/SPORETTELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
			0 2 0 0 8	0 5 1 6 6	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE