

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 9 | 7 | 0 | 0 | 3 | 5 | 7 | 0 | 5 | 8 | 3 | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI **COOP. CULTURALE LABORATORIO 2001 soc.coop**
data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

nome _____ prov. _____

DOMICILIO FISCALE **ROMA** **R M via dei Volsci n.56**

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	3010	RM	2011	280,25		
RITENUTE ALLA FONTE	3012	RM	2010	207,00		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	3014	RM	2011	14,00		
	6099	0101	2009		501,25	
						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				501,25	501,25	0,00

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	
							+/- SALDO (C-D)
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 ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	immob. Ravv. variabili	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
									+/- SALDO (G-H)
TOTALE G							H		

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	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	periodo di riferimento da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N		

FIRMA _____ **SALDO FINALE** EURO+ **0,00**

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

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

DATA: giorno _____ mese _____ anno _____

AZIENDA _____ CAB/SPORTELLO _____

cod. ABI _____ CAB _____

IO - 2007 EURO - Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 22/10/2007 - D/leg Italia Spa

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Situazione dei pagamenti telematici con protocollo 11080118215463651 del 01/08/2011.

Pagamenti inoltrati alla banca per i quali e' stato EFFETTUATO L' ADDEBITO richiesto	:	0
Pagamenti inoltrati alla banca per i quali la banca ha comunicato di NON AVER POTUTO EFFETTUARE L' ADDEBITO	:	0
Pagamenti con importo versamento a zero ESEGUITI	:	1
Pagamenti in ATTESA di esito	:	0
Pagamenti ANNULLATI o SCARTATI per controllo credito IVA:	:	0

Li, 02/08/2011

AGENZIA DELLE ENTRATE - SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Protocollo del pagamento : 11080118215463651-000001
Codice fiscale : 97003570583 - COOP.CULTURALE LABORATORIO 2001 S
Data addebito : 01-08-2011
Importo versamento : 0,00
Esito versamento : ESEGUITO

Li, 02/08/2011

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 11080118215463651

NOME DEL FILE : DELL0804.ccf

TIPO DI DOCUMENTO : Esito versamento F24

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	97003570583	-----