Agenzia Entrate

Mod. **F24**

DELEGA IRREVOCABILE A: BANCA CREDITO COOPERATIVO DI BRESCIA

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE — PROV. B S

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 01229280175

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: IMMOBILIARE SMERALDO SAS DI FENAROLI & C

nome

data di nascita (giorno / mese / anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

DOMICILIO FISCALE

comune: PADERNO FRANCIACORTA — prov.: B S — via e numero civico: VIA TRENTO N.15

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			TOTALE A	B	+/- SALDO (A-B)

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
			TOTALE C		D	+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune	Ravv.	immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
BS						3850		2021	130,00	
detrazione								TOTALE G	130,00 H	+ 130,00 SALDO (G-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							
					TOTALE I	L	+/- SALDO (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
					TOTALE M	N	+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 130,00

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

DATA (giorno / mese / anno)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA — CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI — CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT42B0869254890018000740412

firma

Copia per il soggetto che effettua il versamento

MOD. F24 - 2013 EURO - Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 19/06/2013 - Dylog Italia S.p.A.