

AGENZIA:

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

**DATI ANAGRAFICI**

EDIZIONI DOTTRINARI S.R.

data di nascita

sessio

o (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE PELLEZZANO

SA

VIA WENNER, 37

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

**codice identificativo**

## SEZIONE ERARIO

|                            |             | codice tributo | rateazione/regione/<br>prov./mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |          |                    |
|----------------------------|-------------|----------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|----------|--------------------|
|                            |             | 1040           | 0002                                   | 2025                   | 17,09                    | 0,00                         |          |                    |
| IMPOSTE DIRETTE – IVA      |             |                |                                        |                        |                          |                              |          |                    |
| RITENUTE ALLA FONTE        |             |                |                                        |                        |                          |                              |          |                    |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI |             |                |                                        |                        |                          |                              |          |                    |
|                            |             |                |                                        |                        |                          |                              |          |                    |
|                            |             |                |                                        |                        |                          |                              |          |                    |
|                            |             |                |                                        |                        |                          |                              |          |                    |
|                            |             |                |                                        |                        |                          |                              |          |                    |
|                            |             |                |                                        |                        |                          |                              | +/–      | <b>SALDO (A-B)</b> |
| codice ufficio             | codice atto | <b>TOTALE</b>  |                                        |                        | <b>A</b>                 | <b>B</b>                     | <b>P</b> |                    |
|                            |             |                |                                        |                        | 17,09                    | 0,00                         |          | 17,09              |

## SEZIONE INPS

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

## SEZIONE REGIONI

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

| codice ente/<br>codice comune |  |  |  |  |  |  | Ravv. | Immob.<br>variati | Acc. | Saldo         | numero<br>immobili | codice tributo | rateazione/<br>mese rif. | anno di<br>riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |     |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------|-------------------|------|---------------|--------------------|----------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|-----|
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              |     |
| detrazione                    |  |  |  |  |  |  |       |                   |      |               |                    |                |                          |                        |                          |                              | +/- |
|                               |  |  |  |  |  |  |       |                   |      | <b>TOTALE</b> |                    | <b>G</b>       |                          |                        | <b>H</b>                 | <b>SALDO (G-H)</b>           |     |

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

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

## SALDO FINALE

|      |       |
|------|-------|
| EURO | 17.09 |
|------|-------|

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

|        |      |      |                                             |                |                                                                                              |                                                                                                                    |
|--------|------|------|---------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA   |      |      | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE |                | Pagamento effettuato con assegno<br>n.ro _____<br>tratto / emesso su _____<br>cod. ABI _____ | <input type="checkbox"/> bancario/postale<br><input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale<br><br>_____<br>CAB |
| giorno | mese | anno | AZIENDA                                     | CAB/SPORTELLLO |                                                                                              |                                                                                                                    |
| 17     | 03   | 2025 |                                             |                |                                                                                              |                                                                                                                    |

Autorizzo addebito su  
conto corrente codice IBAN

firma \_\_\_\_\_