

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

IL SEMINATORE SRL

data di nascita

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE PELLEZZANO

SA

VIA FEDERICO WENNER 37

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	
	1040	0004	2025	140,80	0,00	
IMPOSTE DIRETTE – IVA						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
						+/-
						SALDO (A-B)
codice ufficio	codice atto		TOTALE A	140,80 B	0,00 P	140,80

SEZIONE INPS

[illegible]

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)

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

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

SALDO FINALE

EURO

140.80

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro _____			
16	05	2025			tratto / emesso su _____			
					cod. ABI _____		CAB _____	

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firma _____