

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 02623520588
DATI ANAGRAFICI CONGREGAZIONE PRETI DOTTR. CRISTIANA
DOMICILIO FISCALE
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo (1001), rateazione/regione/prov./mese rif. (0008), anno di riferimento (2020), importi a debito versati (90,21), importi a credito compensati, SALDO (A-B) 90,21

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede (7200), causale contributo (DM10), matricola INPS/codice INPS/filiale azienda (7203269687), periodo di riferimento (08/2020), importi a debito versati (1.153,00), importi a credito compensati, SALDO (C-D) 1.153,00

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione (05), codice tributo (3802), rateazione/mese rif. (0008), anno di riferimento (2019), importi a debito versati (72,58), importi a credito compensati, SALDO (E-F) 72,58

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune (H703, F481), codice tributo (3848, 3847), rateazione/mese rif. (0008), anno di riferimento (2019, 2020), importi a debito versati (10,76, 9,34, 5,62, 4,87), importi a credito compensati, SALDO (G-H) 30,59

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, cc., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati, SALDO (I-L), SALDO (M-N)

FIRMA
SALDO FINALE EURO + 1.346,38

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA, CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLLO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

firma