Agenzia Entrate

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 05961000659

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: EDIZIONI DOTTRINARI S.R.L.

nome:

data di nascita (giorno, mese, anno):

sesso (M o F):

comune (o Stato estero) di nascita:

prov.:

DOMICILIO FISCALE

comune: PELLEZZANO

prov.: SA

via e numero civico: VIA 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
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0001	2021	373,86	,
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1002	0001	2021	82,82	,
RITENUTE ALLA FONTE	1713	0012	2020	3,65	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	6781		2020	,	477,88
	1701	0001	2021	,	203,84
				,	,

codice ufficio: codice atto:

TOTALE A 460,33 B 681,72 +/- SALDO (A-B) - 221,39

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
7200	DM10	7214781963	012021	012021	92,19	,
					,	,
					,	,
					,	,

TOTALE C 92,19 D , +/- SALDO (C-D) + 92,19

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
05	3802	0001	2020	58,69	,
				,	,
				,	,
				,	,

TOTALE E 58,69 F , +/- SALDO (E-F) + 58,69

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
F481						3848	0001	2020	6,09	,
H703						3848	0001	2020	7,79	,
									,	,
									,	,

detrazione ,

TOTALE G 13,88 H , +/- SALDO (G-H) + 13,88

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	33500	20675839	63	110001	P	56,63	,
						,	,
						,	,

TOTALE I 56,63 L , +/- SALDO (I-L) + 56,63

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
						,	,
						,	,

TOTALE M , N , +/- SALDO (M-N) ,

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + TELEMATICO 000

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

firma

1°COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

VERSAMENTO ESEGUIBILE SOLO CON SERVIZI TELEMATICI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19.06/2013 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it