

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		1001	0009	2013	424,37	,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					,	,	
RITENUTE ALLA FONTE					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,	
					,	,	
codice ufficio	codice atto				,	,	+/- SALDO (A-B)
		TOTALE		A	424,37 B	,	+ 424,37

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	materiale INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
7200	DM10	7203269687		09	2013		1.131,00	,
							,	,
							,	,
							,	, +/-
								SALDO (C-D)
				TOTALE	C		1.131,00D	, + 1.131,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
05	3802	0009	2012	6183	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	+/-
						SALDO (E-F)
			TOTALE E	6183F	,	+
						6183

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Ravv.	Immob. vanti	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
H703						3848	0009	2012	1542	,	
H703						3847	0009	2013	670	,	
									,	,	
									,	,	
									,	,	
											+/- SALDO (G-H)
detrazione					,			TOTALE G	2212H	,	+ 2212

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

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	1.639,32
------	---	----------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
			AZIENDA	CAB/SPOTELLO
giorno	mese	anno		

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente bancario n°

firma _____