BANCA DI SALERNO CREDITO COOPERATIVO S.C.R.L.

# STAMPA DETTAGLIO DELEGA F24 1 DISTINTA NR. 571

| Nr. dist: | Tipologia: | Data invio: | Nr. | Conto Ordinante: | Ordinante: | St dist: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 571 | Deleghe F24 | 09/06/2014 22.27 | 1 | IT12K0856115203003030030439 | CONGREG DEI PRETI DOTTRINA | Richiesto |

## Dettaglio Delega Nr. 1

### Dati ordinante

| | |
|---|---|
| Conto di addebito | K0856115203003030030439 |
| Ordinante | CONGREG DEI PRETI DOTTRINA CRI |
| Cod.fiscale / P.IVA | |
| Titolare C/C pagamento | Attestazione da inviarsi al titolare del conto corrente dove avviene |

### Dati riepilogo F24

| | |
|---|---|
| Nr. Distinta | 571 |
| Nr. Delega | 1 |
| Saldo Delega | 30,00 € |
| Data creazione | 09/06/2014 |
| Stato Delega | |

Agenzia Entrate

Mod. F24

# MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: Delega stampata da INBANK
Nr.Dist - Nr.Disp: 571 - 1
Data Creazione: 09/06/2014
AGENZIA Stato delega: PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** 0 2 6 2 3 5 2 0 5 8 8

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

**DATI ANAGRAFICI**

cognome, denominazione o ragione sociale: CONGR. PRETI DOTTR. CRIS

nome:

data di nascita (giorno / mese / anno): sesso (M o F): comune (o Stato estero) di nascita: prov.:

**DOMICILIO FISCALE**

comune: ROMA prov.: R M via e numero civico: S. MARIA IN MONTICELLI 28

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

codice identificativo:

## SEZIONE ERARIO

**IMPOSTE DIRETTE – IVA**
**RITENUTE ALLA FONTE**
**ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

| codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |
| | | | , | , |

codice ufficio: codice atto:

TOTALE A , B , +/- SALDO (A-B) ,

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

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

## 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) ,

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| S A | | | | | | 3850 | 0000 | 2014 | 30 00 , | 0 00 , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |
| | | | | | | | | | , | , |

detrazione: 0 00 ,

TOTALE G 30 00 , H 0 00 , +/- SALDO (G-H) + 30 00 ,

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

**INAIL**

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |
| | | | | | , | , |

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

| 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) ,

**SALDO FINALE**

**EURO** + 30 00 ,

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

DATA (giorno / mese / anno): 1 6 0 6 2 0 1 4

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

MOD. F24 – 2013 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO