

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

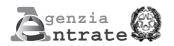
STAMPA DETTAGLIO DELEGA F24 1 DISTINTA NR. 571

Nr. dist:Tipologia:Data invio:Nr.Conto Ordinante:Ordinante:St dist:571Deleghe F2409/06/2014 22.271IT12K0856115203003030030439CONGREG DEI PRETI DOTTRINARichiesto

Dettaglio Delega Nr. 1

Dati ordinante	
Conto di addebito	K085611520300303030439
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	

Cod. Stampa 3BFAAA Denominazione CONGREGAZION Pagina 1 di 1



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Delega stampata da INBANK

DELEGA IRREVOCABILE A: Nr.Dist - Nr.Disp: 571 - 1

Data Creazione: 09/06/2014

AGENZIA Stato delega:

PROV

		PER L'ACCE	redito alla tesc	dreria competente		
CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE	0 2 6 2 3 5 2 cognome, denominazione o ragi	2 0 5 8 8 one sociale			barrare in cas non coincide nome	o di anno d'imposta inte con anno solare
DATI ANAGRAFICI		DOTTR. CRI	[S			
	data di nascita	sesso (M o F) cor	mune (o Stato estero) d	li nascita		prov.
	giorno mese anno					
	comune		рі	rov. via e numero civio	00	
DOMICILIO FISCALE	ROMA		R	M S. MARI	IA IN MONTIC	ELLI 28
CODICE FISCALE del	coobbliggto erede					
genitore, tutore o curato	re fallimentare				codice	identificativo
SEZIONE ERARIO						
	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento impo	orti a debito versati im	porti a credito compensati	
					•	
IMPOSTE DIRETTE -	IVA				•	
RITENUTE ALLA FOR				•	•	
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI			,	•	
				,	•	
codice ufficio codice atto	,			, , ,	, +/-	SALDO (A-B)
		TOTA	LE A	, , , B	, __	, .
SEZIONE INPS		and the discharge				
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ tiliale azienda	periodo di riferim da mm/aaaa a mi	nento: m/aaaa impo	orti a debito versati im	porti a credito compensati	
		_	<u> </u>	•	9	
		_		<u> </u>	•	
		_				CALDO (C.D)
				, , ,	9 +/-	SALDO (C-D)
CEZIONE DECIONI		TOTA	LE C	, , D	•	, ,
SEZIONE REGIONI codice		rateazione/	anno di impe	e lla e :	e bi e	
regione	codice tributo		riferimento impo	orti a debito versati im	nporti a credito compensati	
				•	•	
				• • • •	•	
				•	• +/-	SALDO (E-F)
		TOTA		, , ,	•	SALDO (LI)
SEZIONE IMILE AL	LTRI TRIBUTI LOCALI	IDENTIFICATIVO OF		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	, , , ,	, ,
codice ente/	numero c. Saldo immobili codice tributo	rateazione/	anno di :	orti a debito versati im	porti a credito compensati	
codice comune Raw. variati Acc	c. Salao immobili addica import	IIICSC III.	riferimento 1mpc 2014	30 00	0 00	
				•	,	
				•	,	
				,	+/-	SALDO (G-H)
detrazione	0 00	TOTA	LE G	30 ,00 H	0 00 +	30 00
SEZIONE ALTRI EN	ITI PREVIDENZIALI E	ASSICURATIVI		,	, , , ,	,
COC	dice sede codice ditta	numero c.c. di riferimento	causale impo	orti a debito versati im	porti a credito compensati	
INAIL				,	•	
				, ,	*/-	SALDO (I-L)
	agusala	TOTA		,L_		<u>, </u>
codice ente codice sede	causale contributo codice posizione	periodo di riferim da mm/aaaa a mi	nento: m/aaaa impo	orti a debito versati im	nporti a credito compensati	
				,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	641D0 (44.NI)
				, , , , ,	*	SALDO (M-N)
		TOTA		, , N	, , , , ,	, _
			SA	LDO FINALE	FUDO	30 00
					EURO +	30,00
TOTOTAL DEL VERG	AMENITO					
ESTREMI DEL VERS	CODICE DANICA (D		0000101 15			anania (anal I
DATA	AZIENDA	OSTE/AGENTE DELLA RISC CAB/SPORT	TELLO	agamento effettuato con c	10009110	ancario/postale
giorno mese	anno	CAB/ SPOR	11.1	ro	C	ircolare/vaglia postale
1 6 0 6 2 0	0 1 4		tra	atto / emesso su	and ABI	CAR
					cod. ABI	CAB