Agenzia Entrate

008337

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

Mod. **F24**

DELEGA IRREVOCABILE A: UNIONE DI BANCHE ITALIANE S.C.

AGENZIA AGENZIA DI MOIE DI MA PROV. AN

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 01141941042 7

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale: SO.GE.NU.S. S.P.A.

nome

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

DOMICILIO FISCALE

comune: MAIOLATI SPONTINI | prov.: AN | via e numero civico: VIA CORNACCHIA 12 MOIE

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
A N						3850		2020	752,00	

detrazione

TOTALE G | 752,00 H | + 752,00

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 + 752,00

conforme all'invio telematico	
Tipo	Entratel
Data Generazione	20/07/2020
Data Valuta	20/07/2020
Protocollo Entratel	2007201234504919 9-000043
Iban	IT87Q 03111 37390 000000000409

DATI DEL VERSAMENTO DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA 03111 | CAB/SPORTELLO 37390

giorno 10 | mese 07 | anno 2020

Pagamento effettuato con assegno n.ro ____ tratto / emesso su ____ cod. ABI ____ CAB ____

☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 – 2013 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO