

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for taxpayer information: CODICE FISCALE (01491360424), DATI ANAGRAFICI (AMAP), DOMICILIO FISCALE (OSIMO), CODICE FISCALE del coobbligato, etc.

SEZIONE ERARIO

Table for tax payments: IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Totale A: 805,13 B.

SEZIONE INPS

Table for INPS contributions: codice sede 0300, causale contributo C10, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda 60027OSIMO. Totale C: 849,00 D.

SEZIONE REGIONI

Table for regional taxes: codice regione 11, codice tributo 3802 and 3858, rateazione/mese rif. 07. Totale E: 348,48 F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table for local taxes: codice ente/codice comune E783, codice tributo 3847 and 3848, rateazione/mese rif. 07. Totale G: 203,2 H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table for other entities: INAIL, codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale. Totale I: L.

Table for other entities: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, da, periodo di riferimento. Totale M: N.

FIRMA SALDO FINALE EURO + 2.022,93

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

Form fields for payment details: DATA (08/2024), 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.

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013