

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCO BPM S.P.A.AGENZIA **NAPOLI**PROV. **NA**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

0 4 | 5 | 2 | 3 | 8 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 |

barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare**DATI ANAGRAFICI****CERALDI GROUP S.R.L.**data di nascita
giorno | mese | anno

sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

prov.

DOMICILIO FISCALE **NAPOLI**N | A | **P.ZZA NAZIONALE 46****CODICE FISCALE** del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO
IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI
SEZIONE INPS**SEZIONE REGIONI****SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI****SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI****INAIL****PANE GIUSEPPINA****ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro _____

 bancario/postale circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB