





string

## AGENZIA

string

PROV. M B

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CODICE FISCALE**

**CODICE FISCALE** T D I T L C 4 6 H 5 4 C 6 1 9 Q

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

## DATI ANAGRAFICI

ROSSI

nome

MARIO

data di nascita

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno	mese	anno
1   1	1   1	1   9   9   9

F MILANO

M I

comune

prov.

via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE** DFGRHWPNLXKQY

Q.

Z1VIE XJS7FWMNU

**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		
										B9AD		88MP		2617		73,09		0,00		
										B9AD		88MP		2617		73,09		0,00		
										B9AD		88MP		2617		73,09		0,00		
										B9AD		88MP		2617		73,09		0,00		
										B9AD		88MP		2617		73,09		0,00		
										B9AD		88MP		2617		73,09		0,00 +/-		
										B9AD		88MP		2617		73,09		0,00 +/-		
codice ufficio			codice atto													SALDO (A-B)				
F	R	H	2	9	5	4	2	8	4	8	6	4	4	TOTALE		A	438,54	B	0,00	438,54

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00
5670	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00
5 6	HHW	32W95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00 +/-
<b>TOTALE</b>					<b>3,36</b>	<b>0,00</b>
						<b>SALDO (C-D)</b>
						<b>3,36</b>

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
6   0	ZEMO	A	2306	9014,92	0,00	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	<b>SALDO (E-F)</b>
			<b>TOTALE</b>	9014,92	0,00	9014,92

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

<small>codice ente/ codice comune</small>	<small>Ravv.</small>	<small>Immob. variab.</small>	<small>Acc.</small>	<small>Saldo</small>	<small>numero immobili</small>	<small>codice tributo</small>	<small>rateazione/ mese rif.</small>	<small>anno di riferimento</small>	<small>importi a debito versati</small>	<small>importi a credito compensati</small>	
9 9 Y C	X	X	X	X	433	0943	43CV	2432	60029 , 1 6	0 0 0	
									,	,	
									,	,	
									,	,	
									, +/-	SALDO (G-H)	
<small>detrazione</small>			97091877	0 0		TOTALE	G		60029 , 1 6 H	0 0 0	60029 , 1 6

## SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

[illegible]

## SALDO FINALE

**EURO** + 69486,94

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		<input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
			AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	
giorno	mese	anno			Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>cod. ABI</span> <span>CAB</span> </div>





