

DELEGA IRREVOCABILE A:

string

AGENZIA string

DATI ANAGRAFICI	ROSSI	nominazione o rag	ione social	C				MARIO	
DAII ANAORAIICI	data di nascito	a		sesso (M o F)	comune (o Stato e	estero) di nascita		VIAINO	prov.
	giorno	mese ann 1 1 9		F	MILANO	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			MI
	comune					prov.	via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	DFGRH	WPNLXKQ'	Y			Q Y	Z1VIEXJS7F	FWMNU	
CODICE FISCALE del d									0 \
genitore, tutore o curatore SEZIONE ERARIO	fallimentar	re						codice	identificativo 9 W
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateaz	zione/regione/	anno di	importi a de	hito versati impo	orti a credito compensati	
		B9AD	pic	ov./mese rif. BMP	riferimento 2617	imponi a ac	73 0,9	0 0,0	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA	B9AD		3MP	2617		73 0 9	0,00	
RITENUTE ALLA FON		B9AD		3MP	2617		73,09	0,00	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI	B9AD		3MP	2617		73,09	0,00	
		B9AD		BMP	2617		73,09	0,00	CALDO (A D)
codice ufficio codice atto	F . 4 . 2 .	B9AD		BMP	2617		73,09	0,00+/-	SALDO (A-B)
F R H 2 9 SEZIONE INPS	5 4 2	8 4 8 6	S 4 4	10	TALE A		438,5,4 B	0,0,0	438,5,4
	matricola INPS	S/codice INPS/ azienda	da mr	periodo di rif	erimento: a mm/aaaa	importi a de	hito versati impo	orti a credito compensati	
	95Mf	azieriaa		312	08 419	imponi a ac	0_8.4	0_0,0	
5 6 HHW 32W	/95Mf		40	312	08 419		0 8 4	0,00	
	/95Mf			312	08 419		0,84	0,00	
5 6 HHW 32W	/95Mf		40	312	08 419		0,84	0,00+/-	SALDO (C-D)
SEZIONE REGIONI				ТО	TALE C		3,36 D	0,00	3,36
codice		codice tribute		teazione/	anno di	importi a de	hito versati impo	orti a credito compensati	
regione 6 0		ZEMO	Α	mese rit.	riferimento 2306	imponi a ac	9014 9,2	0 0.0	
							,	,	
							•	•	
							<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	• +/-	SALDO (E-F)
	ol Tolol				TALE E	1 1 1	9014,92 F	0,0,0	9014,9,2
codice ente/codice comune	numero	codice tribute	га	teazione/	onno di	importi a de	h:ti :	orti a credito compensati	
codice comune Raw. variati Acc. 9 9 Y C X X X	X 433	0943		mese rit. 3CV	riferimento 2432		60029 1.6.	0 0.0	
	<u> </u>	0010					, , ,		
							•	,	
							,	,	SALDO (G-H)
	09187 ,7 ,7				TALE G	(60029, 1,6 H	0,0,0	60029,16
		DENZIALI E			ı				
	ce sede 605 47	codice ditta 7858729	54	numero di riferimen 792244		importi a de	o 6 0	orti a credito compensati 0,0,0	
INAIL	4	1000125	0-	7 32277			0,00	0,0,0	
							•	+/-	SALDO (I-L)
					TALE I		0,60 [0,00	0,60
codice ente codice sede	ausale Intributo	codice posizione		periodo di rif		importi a de		orti a credito compensati	
8 7 3 9 B6COP	61D 69	93850961	15	5 040	67 172		0,36	0,0,0	CALDO (MAN)
							0,36N	0,00	SALDO (M-N)
FIRMA				10	TALE M	SALDO	,	0,00	0,36
						SALDO	IIIVALL	EURO +	69486 9 4
									,
			DE A CLIDA	A DI BANCA	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOS	SSIONE)		
ESTREMI DEL VERSA	MENTO	(DA COMPILAI	LE A COR						
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/F		SENTE DELLA	riscossione	Pagament	to effettuato con asse	-9	ancario/postale
ESTREMI DEL VERSA	CC			SENTE DELLA		Pagament	to effettuato con asse	-9	ancario/postale ircolare/vaglia postale
ESTREMI DEL VERSA		ODICE BANCA/F		SENTE DELLA	riscossione	· ·		-9	



DELEGA IRREVOCABILE A:

string

UNIFICATO AGENZIA String PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COM						_	ITE		PROV.	M E	3		
CONT	RIBUENT	Έ			PER LA	CCREDITO ALL	A TESORERIA	(COMPETEIN	IIE.				
CODIC	CE FISCAL	.E	T D	I T L C 4	6 H 5 4	C 6 1	9 Q		Ь	arrare in a	caso di anno d'in cidente con anno	nposta solare	Х
			cognome,	denominazione o ragione	e sociale				nome				
DATI	ANAGRA		ROSS						MARIO				
		(data di no giorno	mese anno	sesso (M o F)		estero) di nascit	a					OFOV.
			1 1 comune	1 1 1 9 9	9 F	MILANO	prov.	via e numero d	rivico			IV	1
DOMI	ICILIO FIS			RHWPNLXKQY			Q Y		IS7FWMNU				
								ZIVILXO	OTT WINITE				
genitor	CE FISCAL e, tutore o o	.E del co curatore	oobbliga fallimer	ito, erede, ntare		1 1 1 1	1 1 1			codi	ice identificativo	9	W
	NE ERAF												
				codice tributo	rateazione/regione, prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito cor	npensati			
				B9AD	88MP	2617		73 0 9		0,00			
IMPO	STE DIRE	ITE – I	VA	B9AD	88MP	2617		73 0 9		0,0,0			
RITEN	IUTE ALLA	FON	ΓE	B9AD	88MP	2617		73 0 9		0 0 0			
ALTRI	TRIBUTI I	ED INT	ERESS	B9AD	88MP	2617		73 0 9		0 0 0			
				B9AD	88MP	2617		73 0 9		0 0 0			
codice uffi	cio cod	ice atto		B9AD	88MP	2617		73 0 9		0 0 0 +	-/- SALDO	(A-	-В)
F R	H 2	9 !	5 4	2 8 4 8 6	4 4 то	OTALE A		438,54 B		0 0 0		43	38 5 4
SEZIO	NE INPS							, , ,					,
codice sede	causale contributo	n	natricola l fili	NPS/codice INPS/ ale azienda	periodo di 1 da mm/aaaa	iferimento: a mm/aaaa	importi a de	ebito versati	importi a credito cor	npensati			
5670	HHW		95Mf		40 312	08 419		0,84		0.00			
5 6	HHW		95Mf		40 312	08 419		0 8 4		0 0 0			
5670	HHW	_	95Mf		40 312	08 419		0 8 4		0 0 0			
5 6	HHW		95Mf		40 312	08 419		0 8 4		0,00+	-/- SALDO	(C-	D)
						OTALE C		3 3 6 0		0,00			3,36
SEZIO	NE REGI	ONI						, , –		,			,
codice regione				codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a de	ebito versati	importi a credito cor	npensati			
6 0				ZEMO	A	2306	,	9014_9_2		0,0,0			
				22.00				, ,					
								,		-			
								,		-	-/- SALDO	(E-	F)
					TO	OTALE E		9014 9 2		0 0.0		•	14 9 2
SEZIO	NE IMU	E ALT	RI TRI	BUTI LOCALI		O OPERAZIONE	1 1 1			1			,
codice ente	e/ Im	mob.	nume Saldo immo	aro le	rateazione/	anno di	importi a de	ebito versati	importi a credito cor	npensati			
9 9 Y	_		X 43	OIII	mese rit. 43CV	riterimento 2432		60029 1 6		0,00			
				30.0				•		-			
		$\neg \vdash \vdash$						•		•			
				_				,		- ,	-/- SALDO	(G·	-H)
detraz	zione	970	9187	7.7	TO	OTALE G		60029 1 6 H		0,00		600:	29,1,6
SEZIO	NE ALTR				SICURATIVI			, •		,			,
			ce sede	codice ditta	numero c.c. di riferime	nto causale	importi a de	ebito versati	importi a credito cor	npensati			
			605		79224			0,60		0,00			
INAIL						<u> </u>				· ·			
								•			-/- SALDO	(1-1	L)
					TC	OTALE I		0,60,		0 0,0			0,60
codice en	ite codice se	ede co	ausale ntributo	codice posizione	da mm/aaaa		importi a de	, , -	importi a credito cor	npensati			,
	9 B6CC		31D	693850961	15 040	67 172	,	0 3 6		0,00			
								•			-/- SALDO	(M	-N)
					TO	OTALE M		0,36	ı	0,00			0 3 6
					· ·		SALDO	FINALE		,			,
										EURO	+	694	86 9 4
													, , ,
ESTRE	MI DEL 3	/ERSA	MENI	O (DA COMPILARE	A CURA DI BANCA	/POSTE/AGENT	DELLA RISCO	SSIONE)					
				CODICE BANCA/POS				nto effettuato co	n asseano		bancario/po	stale	
	DATA	Ą		AZIENDA		'SPORTELLO	n.ro	no enemodio co	11 00009110	H	circolare/vaç		ostale
giorno	mese	anı	no					messo su				, · r	
	++						iiulio / e	cooO 5U	cod. ABI		CAB		_



DELEGA IRREVOCABILE A: string

AGENZIA **string**PER I'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE		PER LAC	LCREDITO ALLA	TESORERIA COMPETEINTE		
CODICE FISCALE	TIDIIITILICI	4 6 H 5 4	C 6 1 9	9 _⊥ Q	barrare in caso di an non coincidente con	no d'imposta 🗶
dobidi i isaali	cognome, denominazione o ragi			nome	non coincidente con	anno solare
DATI ANAGRAFICI	ROSSI				RIO	
	data di nascita	sesso (M o F)	comune (o Stato es		1110	prov.
	giorno mese anno 1 1 1 1 9 1		MILANO	·		M _I I
	comune	0 0		prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	DFGRHWPNLXKQY	<i>'</i>		Q Y Z1VIEXJS7FW	MNU	
codice fiscale del c genitore, tutore o curatore					codice identifi	icativo 9 W
SEZIONE ERARIO						
	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati importi a	credito compensati	
	B9AD	88MP	2617	73_0,9	0,0,0	
IMPOSTE DIRETTE - I	VA B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,00	
RITENUTE ALLA FON	TE B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,00	
ALTRI TRIBUTI ED IN	TERESSI B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,00	
	B9AD	88MP	2617	73 0 9	0 0 0	
codice ufficio codice atto	B9AD	88MP	2617	73 0 9	0 0 0 +/- SA l	LDO (A-B)
F R H 2 9	5 4 2 8 4 8 6	4 4 то	TALE A	438 5 4 B	0,00	438 5 4
SEZIONE INPS				,	,	
codice causale sede contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di rif da mm/aaaa	erimento: a mm/aaaa	importi a debito versati importi a	credito compensati	
5670 HHW 32W	/95Mf	40 312	08 419	0 8 4	0,00	
5 6 HHW 32W	/95Mf	40 312	08 419	0 8 4	0,0,0	
	/95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00	
5 6 HHW 32W	/95Mf	40 312	08 419	0,84	0,00 +/- SA I	LDO (C-D)
		TO	TALE C	3,36 D	0,00	3,36
SEZIONE REGIONI			ŀ			
codice regione	codice tributo	mese m.	anno di riferimento	importi a debito versati importi a	credito compensati	
6 0	ZEMO	Α	2306	9014,9,2	0,0,0	
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
				<u> </u>		
					,	LDO (E-F)
			TALE E	9014,9,2,	0,00	9014,92
SEZIONE IMU E ALT		IDENTIFICATIVC rateazione/	gnno di			
codice comune Raw. variati Acc.	Saldo immobili COGICE TRIDUTO	mese rif. 43CV	riferimento 2432		credito compensati	
9 9 Y C x x x	X 433 0943	430 0	2432	60029, 1,6	0,0,0	
		_		•		
		_		•	,,,	LDO (G-H)
detrazione 97	09187 7 7	70	TALE 0	60020 1 6	,	
	09187 7 7 [i previdenziali e /		TALE G	60029, 1,6 ,H	0,00	60029,16
	ce sede codice ditta	numero	to causale	importi a debito versati importi a	credito compensati	
	605 47858729	c.c. di riferiment 792244		0,6,0		
INAIL	47 0007 25	752244		, 0,0	, and the second second	
				•		LDO (I-L)
		TO	TALE I	0,60 L	0,00	0,60
codice ente codice sede co	causale ontributo codice posizione	periodo di rif da mm/aaaa		, , , =	credito compensati	,
	G1D 693850961	15 040	67 172	0,36	0,00	
				•	+/- SA	LDO (M-N)
		TO	TALE M	0,36N	0,00	0,36
			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	SALDO FINALE	,	,
					EURO +	69486,94
						,
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO (DA COMPILAR	E A CUR <u>A DI BANCA</u>	POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)		
D.171		OSTE/AGENTE DELLA		Pagamento effettuato con assegno	bancari	o/postale
DATA	AZIENDA		PORTELLO	n.ro		e/vaglia postale
giorno mese a	nno			tratto / emesso su		- '
QOW DAIA 00000 00000 00000 00000 00000 00000 0000					d. ABI	CAB
0. F2.						
W O						



DELEGA IRREVOCABILE A:

string

AGENZIA string

CONTRIBUENTE			PER L/	ACCREDITO	ALLA II	ESOKEKIA	COMPETEINT				
CODICE FISCALE	$T \mid D \mid I$	$T \mid L \mid C \mid 4$	6 H 5 -	4 C 6	1 9	Q			barrare in casc	di anno d'imp nte con anno s	oosta X
		ominazione o ragione	sociale		' '			nome			
DATI ANAGRAFICI	ROSSI			- I C		A la su		MARIO			
	- U	nese anno	_	F) comune (o S MILANO		ro) di nascito	1				prov.
	1 1 1 comune	1 1 9 9	9 F	IVIILAIN	,	prov.	via e numero civ	rico			141
DOMICILIO FISCALE	DFGRH	WPNLXKQY				QY	Z1VIEXJS	S7FWMNU			
CODICE FISCALE del d	coobbligato, c	erede,									0 144
genitore, tutore o curator SEZIONE ERARIO	e fallimentar								codice	identificativo	9 W
SEZIONE ERARIO		codice tributo	rateazione/region prov./mese rif.	e/ anno di . riferimento		importi a de	hito versati i	importi a credito co	ompensati		
		B9AD	88MP	2617		,	73_0,9	mponi a dibano de	0.00		
IMPOSTE DIRETTE -		B9AD	88MP	2617			73,0,9		0,00		
RITENUTE ALLA FON					_ _		•				
ALTRI TRIBUTI ED IN	IEKESSI				_						
codice ufficio codice atto					_				+/-	SALDO	(A-B)
	5 4 2	8 4 8 6	4 4 т	OTALE	A		146 18 B		0,00		146 1 8
SEZIONE INPS							, ,		, , , ,		,
	matricola INPS, filiale d	/codice INPS/ izienda	da mm/aaaa			importi a de		mporti a credito co			
5670 HHW 32W	V95Mf		40 312	08 419	-		0,84		0,00		
					-						
							•		+/-	SALDO	(C-D)
			Т	OTALE	С		0,84 D		0,00		0,84
SEZIONE REGIONI			rateazione/	anno di							
codice regione		codice tributo	mese rif.	riferimento		importi a de	bito versati i	importi a credito co	mpensati		
									-		
							,		+/-	SALDO	• •
A LEVANUE IN LEVANUE AND				OTALE	E		0,00 F		0,00	1 1 1	0,00
codice ente/codice comune Raw. variati Acc.	numero	codice tributo	rateazione/	VO OPERAZION gnno di		importi a de	hita varrati i	mporti a credito co	mponeati		
codice comune Raw. variati Acc.	. Saldo immobili	codice Ilibuio	mese rit.	riferimento		ппротп а ае	bilo versuii i	прош а стеано сс	impensan		
							•		•		
							<u> </u>				
07	00107 7 7		_				0,00		,	SALDO	•
	09187 7 7	ENZIALI E AS			G		0,0 ₀ 0 _H		0,00		0,0,0
	ice sede		numer .c. di riferim			importi a de	bito versati i	importi a credito co	ompensati		
						•					
INAIL			_		_					CALDO	(1.1)
				OTALE			0,00 L		0 0 0	SALDO	0.00
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	da mm/aaaa		•	importi a de		importi a credito co			,00
		·		d miny adda			•				
							,		9	SALDO	
FIDAGA			Т	OTALE	M	CALDO	0,0,0 N		0,00		0,00
FIRMA						SALDO	FINALE		EURO +		69633,9,6
											,0,0
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANC	A/POSTE/AGE	NTE DE	LLA RISCO	SSIONE)				
DATA	CC	DDICE BANCA/POST			VE_	Pagamen	to effettuato con	assegno		ancario/post	
	inno	AZIENDA	CAE	3/SPORTELLO		n.ro			_ cii	rcolare/vagl	ia postale
giorno moso d						tratto / er	messo su	cod. ABI		CAB	—
Autorizzo addebito su			ı					cod. Abi		CAB	
conto corrento codico IRANI	 T S,t	r i n g	er Francis		1.1	firma					



DELEGA IRREVOCABILE A:

string

AGENZIA **string**PER I'ACCREDITO AIIA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE			PER LA	ICCREDITO ALIA	TESORERIA COMPETEINT	L	
CODICE FISCALE	T D I	T L C 4	6 H 5 4	1 C 6 1 9	9 Q	barrare in co	so di anno d'imposta ente con anno solare
	cognome, der	nominazione o ragione				nome	enie con anno solale
DATI ANAGRAFICI	ROSSI					MARIO	
	data di nascito	a mese anno	sesso (M o F		stero) di nascita		prov.
	1 1 1	1 1 9 9	9 F	MILANO			M _I I
DOMICILIO FISCALE	COMUNE DECDU	WDNI VKOV			prov. via e numero civ	S7FWMNU	
					Q I ZIVIEAJ	57 F VVIVIINU	
CODICE FISCALE del c genitore, tutore o curatore	oobbligato, a fallimentar	erede, e	1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1 1	codic	e identificativo 9 W
SEZIONE ERARIO							
		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
		B9AD	88MP	2617	73,09	0,00	
IMPOSTE DIRETTE - I		B9AD	88MP	2617	73,09	0,0,0	
RITENUTE ALLA FON ALTRI TRIBUTI ED IN					• •	 ,	
ALIKI IKIDOII LD III	ILKLJJI				<u> </u>	 ,	
codice ufficio codice atto					•	• +/-	SALDO (A-B)
	5 4 2	8 4 8 6	4 4 т	OTALE A	146 18 B	0,0,0	146 1 8
SEZIONE INPS					, , , =	, ,	,
codice causale sede contributo	matricola INPS filiale c	S/codice INPS/ azienda	periodo di da mm/aaaa	riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
5670 HHW 32W	/95Mf		40 312	08 419	0,84	0,00	
					, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u> </u>	
					,		SALDO (C-D)
			T	OTALE C	0,84	0,00	0,84
SEZIONE REGIONI			- '\	JIALE C	٠,٠ _{,٠,١}	•,•,•	, , , ,
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	importi a credito compensati	
					<u> </u>	•	
					· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>	
						 ,,	CA100 (F.F.)
					0,00,	0 0.0	SALDO (E-F)
SEZIONE IMU E ALI	DI TDIRI	ITLLOCALL		OTALE E	U,U,U,F	0,0,0	0,0,0
codice ente/ codice comune Raw. variati Acc.		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
Codice comple	Saido IIIIIIIODIII		illese III.	nierimenio	• 1		
					•	•	
					<u>,</u>	<u> </u>	
						-	SALDO (G-H)
detrazione 97	09187 ,7 ,7	SENIZIALI E AC		OTALE G	0,0 ₀ 0 _H	0,0,0	0,00
	ce sede	codice ditta c.	numero		importi a debito versati i	importi a credito compensati	
Cour	ce sede	codice ditta c.	C. di riferime	ento	imponi a debilo versali	Importi a creatio compensati	
INAIL					,	•	
					•	+/-	SALDO (I-L)
				OTALE I	0,00,0	0,0,0	0,00
		1	da mm/aaaa	riterimento:	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
codice ente codice sede	causale ontributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/ aaaa			
codice ente codice sede cc	causale ontributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/ aaaa	•	•——	SALDO (M-NI)
codice ente codice sede co	ausale ontributo	codice posizione			• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	, ,
codice ente codice sede co	causale ontributo	codice posizione		DTALE M	0,0 ₀ 0 _N	0,00	
codice ente codice sede co	ausale ontributo	codice posizione			• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0,00	0,00
codice ente codice sede co	ausale ontributo	codice posizione			0,0 ₀ 0 _N		0,00
codice ente codice sede co			To	OTALE M	0,00N SALDO FINALE	0,00	0,00
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO		T(OTALE M	0,00N SALDO FINALE	0,0,0 + assegno	0,00 69633,96 pancario/postale
ESTREMI DEL VERSA	AMENTO	(DA COMPILARE A	CURA DI BANÇA	OTALE M	0,00N SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE)	0,0,0 + assegno	0,0 ₀ 69633,9 ₁ 6
ESTREMI DEL VERSA DATA	AMENTO	(DA COMPILARE A DDICE BANCA/POST	CURA DI BANÇA	DTALE M A/POSTE/AGENTE A RISCOSSIONE	0,00N SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato con	0,0,0 + assegno	0,0,0 69633,9,6 pancario/postale



DELEGA IRREVOCABILE A:

string

AGENZIA string

OMITICATO			PER I'A	CCREDITO ALIA	TESORERIA COMPETEN	ITF		
CONTRIBUENTE								
CODICE FISCALE	$T \mid D \mid I$	T L C 4	6 H 5 4	1 C 6 1 9	O _I Q	barrare in	caso di anno d'im ncidente con anno :	iposta X
	cognome, der	nominazione o ragione				nome	icidenie con dinio	soldie
DATI ANAGRAFICI	ROSSI					MARIO		
	data di nascita	nese anno) comune (o Stato es	stero) di nascita			prov.
		1 1 9 9	9 F	MILANO				M I
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	WDNII YKOV			prov. via e numero d			
					Q 1 ZIVIEXJ	S7FWMNU		
CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato	coobbligato,	erede,	1 1 1	1 1 1 1		CO	dice identificativo	9 W
SEZIONE ERARIO	re rammeman							
		codice tributo	rateazione/regione prov./mese rif.	/ anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
		B9AD	88MP	2617	73_0,9	0.00		
IMPOSTE DIRETTE – IVA RITENUTE ALLA FONTE		B9AD	88MP	2617	73 0 9	0,00		
					<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•	1	
ALTRI TRIBUTI ED IN	ITERESSI					<u>, </u>	1	
					• •	•	CALDO	(A.D)
codice ufficio codice atto		0 4 9 6	1 1 -		146 1 9 -	, , ,	+/- SALDO	
F R H 2 9	5 4 2	8 4 8 6 4	4 4 TO	OTALE A	146,1 _, 8 _, 8	0,00		146,18
SEZIONE INPS codice causale sede contributo	matricola INPS filiale d	/codice INPS/	periodo di da mm/aaaa	riferimeŋto:	:	:		
	filiale c V95Mf	azienda	da mm/aaaa 40 312	08 419	importi a debito versati 0 8 4	importi a credito compensati		
00.0	1001111		10 012	00 110	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
					•	,		
					,	,	+/- SALDO	(C-D)
			T	OTALE C	0,84	0,00		0,84
SEZIONE REGIONI					,	<i>'</i>		
codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
						,	J	
					<u> </u>	, ,	J	
					•	•	+/- SALDO	/E_E\
			-	OTALE F	0,00 F	0,00		0.00
SEZIONE IMU E AL	TRI TRIBLI	TLLOCALL		OTALE E	, o, o, o, e	0,00		1 1
	numero c. Saldo immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
Codice Comone Ravy. Validii 760	. odido illiliobili		mese m.	Illerimento				
					, ,	,	,	
					•	<u>,</u>		
					, ,	,	+/- SALDO	(G-H)
	709187 ,7 ,7			OTALE G	0,0 ₁ 0 ₁ H	0,0,0		0,0,0
		ENZIALI E AS						
COC	dice sede	codice ditta c.	numero c. di riferime	ento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL			_		<u> </u>	, ,	1	
					•	•	+/- SALDO	(I-L)
			Te	OTALE I	0 0 0 1	0,00		0,0,0
codice ente codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati		,
					•			
					, ,	,	+/- SALDO	(M-N)
			TO	OTALE M	0,0,0,	0,00		0,00
					SALDO FINALE			
						EURO	+	69633,9,6
	A 1/4-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-							
ESTREMI DEL VERS		•			·		h ' /	tala.
<u>Q</u> DATA	CC	DDICE BANCA/POST AZIENDA		A RISCOSSIONE /sportello	Pagamento effettuato co	n assegno	bancario/pos	
© giorno mese	anno	AZILINUA	CAB,	- S. OKILLEO	n.ro		circolare/vag	iia postale
7 7 7 7 7 7 7 7 7 7					tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	
ON DAIA DAIA DAIA DAIA						cou. ADI	CAB	
WO								