

1918

DELEGA IRREVOCABILE A:

INTESA SANPAOLO SPA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

FROSINONE - VIA MARIT^{PROV.} FR

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 2 2 4 0 4 7 0 6 0 5 | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

**Barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare**

DATI ANAGRAFICI	R.E.M. SRL
-----------------	------------

nome

data di nascita			sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita		prov.
giorno	mese	anno				
comune				prov.	via e numero civico	

DOMICILIO FISCALE PATRICA

FR

VIA FERRUCIA 16/A

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare**

codice identificativo	nome	indirizzo	cap	città	prov.	telefono	fax	email
001	...	...	...	...	...	...	...	...
002	...	...	...	...	...	...	...	...
003	...	...	...	...	...	...	...	...
004	...	...	...	...	...	...	...	...
005	...	...	...	...	...	...	...	...
006	...	...	...	...	...	...	...	...
007	...	...	...	...	...	...	...	...
008	...	...	...	...	...	...	...	...
009	...	...	...	...	...	...	...	...
010	...	...	...	...	...	...	...	...
011	...	...	...	...	...	...	...	...
012	...	...	...	...	...	...	...	...
013	...	...	...	...	...	...	...	...
014	...	...	...	...	...	...	...	...
015	...	...	...	...	...	...	...	...
016	...	...	...	...	...	...	...	...
017	...	...	...	...	...	...	...	...
018	...	...	...	...	...	...	...	...
019	...	...	...	...	...	...	...	...
020	...	...	...	...	...	...	...	...
021	...	...	...	...	...	...	...	...
022	...	...	...	...	...	...	...	...
023	...	...	...	...	...	...	...	...
024	...	...	...	...	...	...	...	...
025	...	...	...	...	...	...	...	...
026	...	...	...	...	...	...	...	...
027	...	...	...	...	...	...	...	...
028	...	...	...	...	...	...	...	...
029	...	...	...	...	...	...	...	...
030	...	...	...	...	...	...	...	...
031	...	...	...	...	...	...	...	...
032	...	...	...	...	...	...	...	...
033	...	...	...	...	...	...	...	...
034	...	...	...	...	...	...	...	...
035	...	...	...	...	...	...	...	...
036	...	...	...	...	...	...	...	...
037	...	...	...	...	...	...	...	...
038	...	...	...	...	...	...	...	...
039	...	...	...	...	...	...	...	...
040	...	...	...	...	...	...	...	...
041	...	...	...	...	...	...	...	...
042	...	...	...	...	...	...	...	...
043	...	...	...	...	...	...	...	...
044	...	...	...	...	...	...	...	...
045	...	...	...	...	...	...	...	...
046	...	...	...	...	...	...	...	...
047	...	...	...	...	...	...	...	...
048	...	...	...	...	...	...	...	...
049	...	...	...	...	...	...	...	...
050	...	...	...	...	...	...	...	...
051	...	...	...	...	...	...	...	...
052	...	...	...	...	...	...	...	...
053	...	...	...	...	...	...	...	...
054	...	...	...	...	...	...	...	...
055	...	...	...	...	...	...	...	...
056	...	...	...	...	...	...	...	...
057	...	...	...	...	...	...	...	...
058	...	...	...	...	...	...	...	...
059	...	...	...	...	...	...	...	...
060	...	...	...	...	...	...	...	...
061	...	...	...	...	...	...	...	...
062	...	...	...	...	...	...	...	...
063	...	...	...	...				

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		1991		2018	1885	,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA		6011		2018	134.90752	,	
RITENUTE ALLA FONTE		8904		2018	2.02361	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,	
					,	,	
					,	,	
codice ufficio	codice atto				,	,	+/- SALDO (A-B)
				TOTALE A	136.94998B	,	+ 136.94998

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati		
				mm/aaaa	a mm/aaaa				
						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,	+/-	
TOTALE						C	D		

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
				,	,		
				,	,		
				,	,		
				,	,	+/–	SALDO (E–F)
		TOTALE	E	F			

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune					numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
Rawv.	Immob. variate	Acc.	Saldo									
									,	,		
									,	,		
									,	,		
									,	,		
									,	,		
detrazione					.	TOTALE			G	H	.	.
											+/–	SALDO (G–H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati				
						,	,				
						,	,				
						,	,				
						,	,	+/-	SALDO (I-L)		
TOTALE I					L	.	.			.	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
						,	,
						,	,
							+/- SALDO (M-N)
			TOTALE	M	N		

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	136.949,98
------	---	------------

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
			AZIENDA	CAB/SPORETELLO
giorno	mese	anno		
03	01	2019	03069	14801

Pagamento effettuato con assegno
☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____
CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT 57P03069148011000000000799

firma _____

Scadenza 03 Gennaio 2019

1a COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Invio Entratel n. 2131/1

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