

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CODICE FISCALE 0 2 7 2 6 1 5 0 6 1 4

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI ARZ SRL

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MARCIANISE

C E VIA SAN GIULIANO 187

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

codice identificativo

	codice tributo	rateazione/regione/prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1631	0000	2014	0 0 0	90 0 C	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	4730	0009	2015	142 0 0	0 0 C	
RITENUTE ALLA FONTE	1655	0009	2015	0 0 0	378 9 8	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1001	0009	2015	1.007 1 4	0 0 C	
						+/- SALDO (A-B)
codice ufficio	codice atto			1.149 1 4 B	468 9 8 +	680 1 6
TOTALE A						

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	
2000	DM10	2005001833	09 2015 00 0000	2.574 0 0	0 0 C	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				2.574 0 0 D	0 0 C +	2.574 0 0

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 5	3802	0009	2015	11 4 1	0 0 0	
0 5	3803	0009	2014	22 8 0	0 0 0	
0 5	3802	0009	2014	229 8 9	0 0 0	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				264 1 0 F	0 0 0 +	264 1 0

codice ente/ codice comune	immob. Rev. variab.	Acc. Soldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 5 3 5			000	3847	0009	2015	5 4 8	0 0 C	
A 5 3 5			000	3846	0009	2014	6 8 0	0 0 C	
A 5 3 5			000	3848	0009	2014	10 3 6	0 0 C	
B 6 6 7			000	3847	0009	2015	7 9 9	0 0 C +/-	SALDO (G-H)
detrazioni							30 6 3 H	0 0 C +	30 6 3
TOTALE G									

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 da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

EURO + 3.548,89

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 14 10 2015 Conto: A 01030 74900 000063110937 Delega Inoltrata
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELO	
16	10	2015	01030	74900	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CODICE FISCALE 0 2 7 2 6 1 5 0 6 1 4 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI ARZ SRL nome

data di nascita: giorno 16 mese 10 anno 2015 sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.

comune MARCIANISE prov. VIA e numero civico

DOMICILIO FISCALE MARCIANISE C E VIA SAN GIULIANO 187

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

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

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	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

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

codice ente/ codice comune	Immob. Rev. versat. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 9 3 2		000	3848	0009	2014	17,61	0,00	C
								+/- SALDO (G-H)
deduzione		TOTALE G				17,61	0,00	C+
						H		17,61

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: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

EURO +	17,61
---------------	-------

REGIMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno 16 mese 10 anno 2015	AZIENDA 01030	CAB/ SPORTELO 74900

Pagamento presentato alla banca il 14/10/2015
 Conto: A 01030 74900 000063110937
 Delega Inoltrata

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CODICE FISCALE 0 2 7 2 6 1 5 0 6 1 4

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI ARZ SRL

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

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE MARCIANISE

C E VIA SAN GIULIANO 187

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

codice identificativo

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

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	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C				D		

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

codice ente/ codice comune	Immob. Rev. versati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	IDENTIFICATIVO OPERAZIONE rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B 6 6 7			000	3848	0009	2014	17,13	0,00	C
B 7 5 9			000	3847	0009	2015	6,15	0,00	C
B 7 5 9			000	3848	0009	2014	11,84	0,00	C
E 9 3 2			000	3847	0009	2015	8,85	0,00	C+/-
TOTALE G							43,97H	0,00C+	43,97

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: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M					N		

EURO + 43,97

DATI DEL VERSAMENTO

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 14/10/2015 Conto: A 01030 74900 000063110937 Delega Inoltrata
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
16	10	2015	01030	74900	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA