



DELEGA IRREVOCABILE A: UNICREDIT SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA FROSINONE

PROV. FR

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 2 2 4 0 4 7 0 6 0 5	Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale		nome
DATI ANAGRAFICI	R.E.M. 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
DOMICILIO FISCALE	PATRICA	FR VIA FERRUCCIA 16/A
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	01	2021	7.781,49	,	
RITENUTE ALLA FONTE	8906	01	2021	7,78	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	2003	01 01	2019	,	6.808,90	
	1701	01	2021	,	917,28	
	1066	01	2020	247,4	,	
codice ufficio	8906	01	2020	0,90	,	+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				7.814,91 B	7.726,18 +	88,73

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
3300	RC01	3307824254	01	2021	01	2021	16.272,00	,	
TOTALE C							16.272,00 D	,	+/- SALDO (C-D)
TOTALE C							16.272,00 D	,	+ 16.272,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
08	3802	01	2020	834,14	,	
TOTALE E				834,14 F	,	+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				834,14 F	,	+ 834,14

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Raw.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A269						3848	01	2020	121,8	,	
A421						3848	01	2020	165,3	,	
A720						3848	01	2020	97,7	,	
C034						3848	01	2020	103,7	,	+/- SALDO (G-H)
TOTALE G									488,5 H	,	+ 488,5

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
24100	13404843	54	902021	P	2.693,56	,	
TOTALE I					2.693,56 L	,	+/- SALDO (I-L)
TOTALE I					2.693,56 L	,	+ 2.693,56

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

FIRMA **SALDO FINALE**
 EURO + 19.937,28

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	<input type="checkbox"/>	bancario/postale
1	7	02	02008	14809	<input type="checkbox"/>	circolare/vaglia postale
tratto / emesso su					cod. ABI	CAB

 Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT 35R0200814809000400004369**

firma

Scadenza 17 Febbraio 2021

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

Invio Entratel n. 2692/1

