

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE** 8 0 0 0 2 6 7 0 3 4 9
cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC.COOP. A 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 PARMA P R VIA CASATI CONFALONIERI 5**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				
RITENUTE ALLA FONTE				
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				
codice ufficio	codice atto			+/-
TOTALE A			B	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributivo	minimale INPS codice INPS/ritale azienda	da	numero	periodo di riferimento a	minimale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C								
							D	
SALDO (C-D)								

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Rati	tributi	Ac.	Stato	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
I845			X		1	3 9 0 4		2011	314,00	
L346			X		1	3 9 0 4		2011	24,00	
TOTALE G									338,00H	
SALDO (G-H)										

Deduzione ICI abitazione principale

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati				
INAIL									
TOTALE I					L				
SALDO (I-L)									
codice ente	codice sede	causale contributivo	codice posizione	da	periodo di riferimento a	minimale	minimale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M									
								N	
SALDO (M-N)									

FIRMA**SALDO FINALE**

EURO + 338,00

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16	06	2011	06930	12700

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro _____ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000000028311 CIN X cod. ABI 06930 CAB 12700

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 16/06/2011 alle ore 14:35 con numero di protocollo 11061614350345131 riferito al file: V1CSA000078.ccf

Protocollo del pagamento : 11061614350345131/000059
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC.COOP
Data versamento : 16-06-2011
Importo versamento : E. 338,00 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: abi 06930 cab 12700 c/c n. 000000028311
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con compensazione di crediti Iva saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dall'art. 10 del decreto legge n. 78 del 2009. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta.

Li, 16/06/2011

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Protocollo del pagamento : 11061614350345131-000059
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC
Data addebito : 16-06-2011
Importo versamento : 338,00
Banca di addebito : 06930
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 24/06/2011



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 0 0 0 2 6 7 0 3 4 9
Cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC.COOP. A R.L.
data di nascita giorno mese anno sesso M o F comune (o Stato estero) di nascita prov.

DOMICILIO FISCALE PARMA P R VIA CASATI CONFALONIERI 5
comune prov. via e numero civico

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

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazioni/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						
<small>codice ufficio</small> <small>codice atto</small>						+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

SEZIONE INPS

codice serie	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
			mm/aaaa	mm/aaaa			
							+/- SALDO (C-D)
TOTALE C					D		

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	inscric. catastrale	cat. terreno	numero immobili	codice tributo	rateazioni/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C904		X	2	3 9 0 4		2011	362,00		
D728		X	1	3 9 0 4		2011	274,00		
E438		X	2	3 9 0 4		2011	407,00		
F914		X	2	3 9 0 4		2011	411,00		
TOTALE G							1454,00H		+/- SALDO (G-H)
									+ 1454,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	numero	ca				
INAIL						
TOTALE I				L		+/- SALDO (I-L)

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

FIRMA **SALDO FINALE** EURO + 1454,00

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
16	06	2011	06930	12700	tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000000028311 CIN X cod. ABI 06930 CAB 12700

Stampato con tecnologia di stampa FISCODASER v. 3.0/04/09/07

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/10/2007

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 16/06/2011 alle ore 14:35 con numero di protocollo 11061614350345131 riferito al file: V1CSA000078.ccf

Protocollo del pagamento : 11061614350345131/000057
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC.COOP
Data versamento : 16-06-2011
Importo versamento : E. 1.454,00 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: abi 06930 cab 12700 c/c n. 000000028311
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con compensazione di crediti Iva saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dall'art. 10 del decreto legge n. 78 del 2009. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta.

Li, 16/06/2011

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Protocollo del pagamento : 11061614350345131-000057
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC
Data addebito : 16-06-2011
Importo versamento : 1.454,00
Banca di addebito : 06930
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 24/06/2011

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 8 0 0 0 2 6 7 0 3 4 9
nome cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC.COOP. A R.L.
nome
data di nascita giorno mese anno sesso M o F comune (o Stato estero) di nascita prov. vis e numero civico

DOMICILIO FISCALE PARMA P R VIA CASATI CONFALONIERI 5
comune prov. vis e numero civico

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

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/ragione/ 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			
TOTALE A			B	SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributivo	maincode INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C						
						D
						SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Flavv	tributi	ES	S.M.	numero immobile	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
G337		X			2	3 9 0 2		2011	6,00	
G337		X			11	3 9 0 4		2011	6861,00	
H384		X			1	3 9 0 4		2011	71,00	
H720		X			1	3 9 0 4		2011	393,00	
TOTALE G									7331,00H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	posizione assicurativa numero	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					
					L
					SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributivo	codice posizione	da	periodo di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M							
							N
							SALDO (M-N)

FIRMA	SALDO FINALE	EURO +	7331,00
--------------	---------------------	--------	---------

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAS. SPORTELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
1 6 0 6 2 0 1 1	06930	12700	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000000028311 CIN X cod. ABI 06930 CAB 12700

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dalaprini.it

CONFORME AL DISPOSITIVO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 23/10/2007

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 16/06/2011 alle ore 14:35 con numero di protocollo 11061614350345131 riferito al file: V1CSA000078.ccf

Protocollo del pagamento : 11061614350345131/000058
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC.COOP
Data versamento : 16-06-2011
Importo versamento : E. 7.331,00 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: abi 06930 cab 12700 c/c n. 000000028311
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con compensazione di crediti Iva saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dall'art. 10 del decreto legge n. 78 del 2009. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta.

Li, 16/06/2011

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Protocollo del pagamento : 11061614350345131-000058
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC
Data addebito : 16-06-2011
Importo versamento : 7.331,00
Banca di addebito : 06930
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 24/06/2011

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 16/06/2011 alle ore 14:35 con numero di protocollo 11061614350345131 riferito al file: V1CSA000078.ccf

Protocollo del pagamento : 11061614350345131/000056
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC.COOP
Data versamento : 16-06-2011
Importo versamento : E. 11.749,40 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: abi 06930 cab 12700 c/c n. 000000028311
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con compensazione di crediti Iva saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dall'art. 10 del decreto legge n. 78 del 2009. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta.

Li, 16/06/2011

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Protocollo del pagamento : 11061614350345131-000056
Codice fiscale : 80002670349 - COOPERATIVA UMBERTO ILARIUZZI SOC
Data addebito : 16-06-2011
Importo versamento : 11.749,40
Banca di addebito : 06930
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 24/06/2011