



DELEGA IRREVOCABILE A:

CHIANTIBANCA - CREDITO COOPERA

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

FILIALE TOBBIANA

PROV.

PO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

Form fields for taxpayer details: CODICE FISCALE (01805190970), DATI ANAGRAFICI (2A CENTRO PROMOZIONALE POLISPORTIVO S.S.D. A R.L.), DOMICILIO FISCALE (PRATO), CODICE FISCALE del coobbligato...

SEZIONE ERARIO

Table with 5 columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL row (A, B).

SEZIONE INPS

Table with 6 columns: 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. Includes row for 3001 DM10 3029208756 062020 and a TOTAL row (C, D, E).

SEZIONE REGIONI

Table with 5 columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row (E, F).

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with 10 columns: 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. Includes a TOTAL row (G, H).

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with 6 columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes row for INAIL 21320 14569568 87 110003 P and a TOTAL row (I, L).

Table with 6 columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL row (M, N).

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 70,20

2A CENTRO PROMOZIONALE POLISPORTIVO S.S

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

Form fields for payment details: DATA (16/07/20), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA: 08673, CAB/SPORTELLO: 21501), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT 84A0867321501073000730271

firma

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



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

Estremi del pagamento acquisito in data 09/07/2020 alle ore 16:54 con numero di protocollo 20070916543430926 riferito al file: E0000745.ccf

Protocollo del pagamento : 20070916543430926 prog. 000007  
Codice fiscale : 01805190970 - 2A CENTRO PROMOZIONALE POLISPORTIVO S.  
Data versamento : 16-07-2020  
Importo versamento : E. 70,20 (addebito alla data del versamento)  
Coordinate bancarie: abi 08673 cab 21501 c/c n. 073000730271  
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con utilizzo di crediti in compensazione saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta

Li, 09/07/2020



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

Protocollo del pagamento : 20070916543430926 prog. 000007  
Codice fiscale : 01805190970 - 2A CENTRO PROMOZIONALE POLISPORTI  
Data addebito : 16-07-2020  
Importo versamento : 70,20  
Banca di addebito : 08673  
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 21/07/2020