

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 1 5 1 6 2 7 0 1 3 7

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

BENOW - SCPA

data di nascita

giorno mese anno

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

BRESCIA

B S

VIALE ITALIA 26

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1001	11	2022	25.912,59	0,00
4730	11	2022	1.734,23	0,00
1845	11	2022	130,00	0,00
1712	12	2022	99,99	0,00
1701	11	2022	0,00	1.976,92

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

27.876,81B

1.976,92

SALDO (A-B)

25.899,89

SEZIONE INPS

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
1500	DM10	1510792519	11 2022	32.344,00	0,00
1500	DSOS	1510792519N967	2 2020 2 2020	859,50	0,00
1500	C10	25126BRESCIA	11 2022	192,00	0,00
1500	DMRP	1510792519	5 2022	0,00	969,38+/-

TOTALE C

33.395,50D

969,38

SALDO (C-D)

32.426,12

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 6	3802	00 / 11	2021	46,72	0,00
0 1	3802	00 / 11	2021	34,46	0,00
0 4	3802	00 / 11	2021	6,88	0,00
0 7	3802	00 / 11	2021	3,36	0,00+/-

TOTALE E

91,42F

0,00

SALDO (E-F)

91,42

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Rate	immob. variab.	Alq.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 7 9 1 4						3848	00 / 11	2021	5,77	0,00
B 1 5 1 2						3847	00 / 11	2022	4,37	0,00
A 2 9 1 2						3847	00 / 11	2022	1,73	0,00
A 2 9 1 2						3848	00 / 11	2021	1,21	0,00+/-

TOTALE G

13,08H

0,00

SALDO (G-H)

13,08

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

SALDO (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

TOTALE M

SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO +

58.430,51

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
1	6	2022	03069	11200

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro _____

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI

CAB