

T0001/18



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2

MINISTERO DEL FIANZIO

ACCREDITAMENTO DEL N. 1000

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	2	02/01/2019			306,00

**IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACCISE GRUPPO ELETTROGENO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	306,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	306,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	306,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

00146330733

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

data di nascita

giorno

anno

sesto (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI, 657

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

codice identificativo

SEZIONE FISCALIA

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

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

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

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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Rovvi

variati

Acc

Saldo

numeri immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

mese

anno di riferimento

importi a debito versati

D

T

A

2806

TAE00461S

2018

306,00

SALDO (O)

TOTALE O

306,00

306,00

codice ufficio

codice atto

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

306,00

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I

T

firma

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

P.N. 1
02/1/19

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE																					
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐													
DATI ANAGRAFICI		Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto						nome _____													
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.									
DOMICILIO FISCALE		TARANTO						prov. T A		via e numero civico		Via Cesare Battisti 657									
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											
codice ufficio		codice atto						TOTALE A		B		SALDO (A-B)									
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											
								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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI																					
codice ente/codice comune		Rava		Immob. versati		Acc. Saldo		numero immobile		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati			
detrazione																TOTALE G		H		SALDO (G-H)	
SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE																					
ente		prov.		codice tributo		codice identificativo		rateazione		mese		anno di riferimento		importi a debito versati							
ID		T A		2806		TAE00461S				0 0		0000		306,0,0							
codice ufficio		codice atto														TOTALE O		P		SALDO (O)	
FIRMA														SALDO FINALE		EURO		+ 306,0,0			
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)																					
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il 02/01/2019													
								Conto: G 01030 15801 000000008768													
								Delega Inoltrata													
giorno				mese				anno													
0 2				0 1				2 0				1 9									
				01030				15801													
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA																					