



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2083

Ministero delle Finanze

SMN IMU/TASI 2019

**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	2.083	11/12/2019			31.489,00

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: trentunomilaquattrocentoottantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SALDO IMU/TASI 2019

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	31.489,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	31.489,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		31.489,00	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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		AMAT SPA TARANTO										nome	
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.	
DOMICILIO FISCALE		TARANTO										prov.	
												via e numero civico	
												VIA C. BATTISTI, 657	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo	

SEZIONE ENRICO		codice tributo	locazione/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				SALDO (A-B)	
		TOTALE A			B	

SEZIONE INPS								
codice sede	causale contributo	matricola INPS/causale 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)	

[illegible]

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI						IDENTIFICATIVO OPERAZIONE													
codice ente/ codice comune		Imm. versat.	Acc.	Sello	numero tributab.	codice tributo	rateazione/ mese nr.	anno di riferimento	Importi a debito versati		Importi a credito compensati								
L10149				X	004	3925	0000	2019	19.931,00		0,00								
deduzione						TOTALE G			19.931,00		H 0,00						SALDO (G-H)		
																	19.931,00		

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIATI E ASSICURATIVI									
	codice sede	codice dist.	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
INAIL									
TOTALE									SALDO (I-L)

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

FIRMA		SALDO FINALE	
		EURO +	19.931,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO						(DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)													
DATA						CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE						Pagamento presentato alla banca il Conto: I 01030 15801 000001484939 Delega Inserita							
giorno		mese		anno		AZIENDA			CAB./SPORTELO										
1	6	1	2	2	0	1	9	01030			15801								

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA

18357 1MV

18361 TAS1
