

T265/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 110

PIEMONTE AREA TIRRENA

TASSA VINTAGE. LIBRI SECONDI

2020

**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
	2020	710	19/03/2020			516,46

**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: cinquecentosedici e 46 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TASSA VIDIMAZIONE LIBRI SOCIALI 2020

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	516,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	516,46

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	516,46	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE															
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						banche in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare							
DATI ANAGRAFICI															
AMAT SPA TARANTO															
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					
								T A		VIA C. BATTISTI, 657					
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare												codice identificativo			
SEZIONE IRPEF															
		codice tributo		rateazione/regione/prov./mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati					
		7085		0000		2020		516 4 6		0 0 0					
IMPOSTE DIRETTE - IVA															
RITENUTE ALLA FONTE															
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI															
codice ufficio		codice atto										SALDO (A-B)			
								516 4 6		0 0 0		516 4 6			
SEZIONE INPS															
codice sede		causale contributo		matricola INPS/codice INPS/filiale azienda		periodo di riferimento da mm/aaaa		periodo di riferimento a mm/aaaa		importi a debito versati		importi a credito compensati			
												SALDO (C-D)			
												SALDO (E-F)			
												SALDO (G-H)			
												SALDO (I-L)			
												SALDO (M-N)			
												SALDO FINALE			
												EURO + 516 4 6			
ESTREMI DEL VERSAMENTO															
DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il							
								Conto: I 01030 15801 000001484939							
								Delega Da spedire							
giorno				mese				anno							
2 0 0 3				2 0 2 0											
				01030				15801							

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA