

T68/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 208

MINISTERO DELLE FINANZE

LICENZA ANNUALE ACEVIA 2021

**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

Capitale 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
	2021	208	22/01/2021			23,24

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA: C.F. -

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventitrè e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LICENZA ACCISA ANNUALE 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	23,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23,24

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

mede

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 1						banche in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
cognome, denominazione o ragione sociale									
DATI ANAGRAFICI		AMAT SPA TARANTO						nome	
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)	
comune		T		A		prov.		via e numero civico	
DOMICILIO FISCALE		TARANTO		T		A		VIA C. 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	SALDO (A-B)		
codice ufficio		codice atto		TOTALE A		B			
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)		
codice ufficio		codice atto		TOTALE C		D			
SEZIONE REGIONI									
codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	SALDO (E-F)			
codice ufficio		codice atto		TOTALE E		F			
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI									
codice ente/codice comune	Rev. variet.	Acc. Sello	anno immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	SALDO (G-H)
detrazione		codice ufficio		codice atto		TOTALE 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	SALDO (O)	
ID	T A	2813	TAE00461S		0 10	0000	23,2,4		
codice ufficio		codice atto		TOTALE O		P			
FIRMA									
SALDO FINALE									
EURO									
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DELLA BANCA POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)									
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il					
giorno		AZIENDA		Conto: I 01030 15801 000001484939					
mese		CAB/SPORTELLI		Delega Da spedire					
anno									
2 9		0 1		2 0		1			
		01030		15801					
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA									

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

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

data di nascita

sempre (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

me

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

T A

VIA CESARE BATTISTI N.657

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

codice identificativo

SEZIONE IMPOSTE

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 / anno

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

tributi

Acq. Salari

Altri

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/MONOPOLII E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente

prov.

codice tributo

codice identificativo

rateazione

me

anno di riferimento

importi a debito versati

D

T A

2813

TAE00461S

2021

23,24

SALDO (O)

23,24

SALDO FINALE

EURO

23,24

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELO

giorno

me

anno

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

bancario/postale

circolare/vaglia postale

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. 989 22/1/21