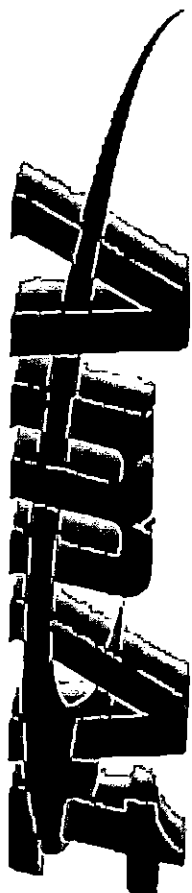


769/21



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 209

Ministero delle Finanze

Accesso su Emulati Business 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
	2021	209	22/01/2021			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:

ESCAATMENTO

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACCISE SU ENERGIA ELETTRICA 2020

PAGAMENTO FATTURE N.

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mod. F24 Accise

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE	PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE
CODICE FISCALE 00146330733	
cognome, denominazione o ragione sociale	
DATI ANAGRAFICI AMAT SPA	
data di nascita giorno mese anno sesso (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 IRANNO	
codice tributo rateazione / 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/codice INPS/ufficio azienda periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa importi a debito versati importi a credito compensati	
SALDO (C-D)	
TOTALE C D	
SEZIONE REGIONE	
codice regione codice tributo rateazione / mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati	
SALDO (E-F)	
TOTALE E F	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	
codice ente / codice comune Ray. Immo. varco Acc. Scido numero iz. mobili codice tributo rateazione / mese rif. anno di riferimento importi a debito versati importi a credito compensati	
SALDO (G-H)	
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	
D T A 2806 TAE00461S 306,00	
D T A 2821 TAE00461S 2,75	
SALDO (O)	
codice ufficio codice atto TOTALE O 308,75	
FIRMA SALDO FINALE	
EURO + 308,75	
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCO / POSTE / AGENTE DELLA RISCOSSIONE)	
DATA CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE AZIENDA CAB/SPOTELLO	
giorno mese 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	

Veeds

70

55

•

1

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

data di nascita

giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

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 IVA

**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 tipo

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/regione/ prov./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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune

Immob. versati

Acc. Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/regione/ mese rif.

anno di riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ACCISE/MONOPOLIE 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

TAE004618

2020

306,00

TOTALE O

306,00

SALDO (O)

306,00

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

306,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

banca/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

IT

firma

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

P.N. 990 22/1/21