

1489



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

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1399

MIN. D. FINANZE

1° ACC.TO IRAP 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

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	1.399	28/06/2021			34.858,40

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: trentaquattromilaottocentocinquantotto e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1° ACC.TO IRAP 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	34.858,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	34.858,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	34.858,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	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									
cognome, denominazione o ragione sociale _____ nome _____ banca 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											
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 contribuente		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	
1 4		3812		0101		2021		34.858,40		0000	
TOTALE E		F		SALDO (E-F)							
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI											
codice ente / codice comune		Immob. versat. Acc. Saldo		numero immobili		codice tributo		rateazione / mese rif.		anno di riferimento	
TOTALE G		H		SALDO (G-H)							
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI											
INAIL		codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale	
TOTALE I		L		SALDO (I-L)							
codice ente		codice sede		causale contribuente		codice posizione		periodo di riferimento da mm/aaaa		a mm/aaaa	
TOTALE M		N		SALDO (M-N)							
FIRMA											
EURO +		34.858,40									
ESTREMI DEL VERSAMENTO		DA COMPIRE A CURA DI BANCA / POSTE / AGENTE DELLA RISCOSSIONE									
DATA		CODICE BANCA / POSTE / AGENTE DELLA RISCOSSIONE									
AZIENDA		CAB / SPORTELLI									
giorno		mese		anno		01030		15801			
3 0		0 6		2 0		2 1					
Pagamento presentato alla banca il Conto: 101030 15801 000001484939 Delega Da spedire											
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA											