



Data invio: 16/01/2019 Intermediario: PTRMRA62M02B157J  
 Versamento: 16/01/2019 Stato: inviata  
 Protocollo: 0000000000000000 - 000000

Mod. F24

1600

DELEGA IRREVOCABILE A: INTESA SANPAOLO SPA

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

AGENZIA BRESCIA  
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. BS

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE 011516270137  
 cognome, denominazione o ragione sociale

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

**DATI ANAGRAFICI**

FASOLMUSIC COOP. SOCIETA COOPERATIVA  
 data di nascita: giorno | mese | anno  
 sesso (M o F) | comune (o Stato estero) di nascita  
 comune BRESCIA

nome

prov.

BS

DOMICILIO FISCALE BRESCIA

BS VIALE ITALIA 26

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

codice identificativo

**SEZIONE ERARIO**

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1655	12	2018	,	18.522,39	
RITENUTE ALLA FONTE	1001	12	2018	369,72	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1655	12	2018	1.141,81	,	
	1845	12	2018	543,03	,	
	4730	12	2018	10241	,	
<b>TOTALE A</b>				2.156,97B	18.522,39	+/- SALDO (A-B) 16.365,42

**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1500	C10	25126BRESCIA	12	2018			720,00	,	
1500	DM10	1510792519	12	2018			63.417,00	,	
<b>TOTALE C</b>				64.137,00D					+/- SALDO (C-D) 64.137,00

**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
01	3802	12	2017	56,22	,	
06	3802	12	2017	40,78	,	
08	3802	12	2017	181,79	,	
09	3802	12	2017	2,55	,	
<b>TOTALE E</b>				281,34F		+/- SALDO (E-F) 281,34

**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente / codice comune	Immob. cat. B	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
B149				3848	12	2017	1,13	,	
C104				3848	12	2017	45,55	,	
763				3847	12	2018	2,01	,	
763				3848	12	2017	4,39	,	
<b>TOTALE G</b>				53,08H					+/- SALDO (G-H) 53,08

**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI**

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL					,	,	
<b>TOTALE I</b>				L			+/- SALDO (I-L)

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

**FIRMA**

**SALDO FINALE**

EURO + 48.106,00

**ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno   mese   anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
16   01   2019	03069	11200	tratto / emesso su	cod. ABI   CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT 9010306911200100000016694

firma

Scadenza 16 Gennaio 2019

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

Invio Entrate n. 1468/4

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/01/2013