

1808/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1616

MINISTERO DELL'ECONOMIA

RAMAZZO MARIO CORBES

**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
	2017	1.616	16/11/2017			11,11

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;

247

DICONSI EURO: undici e 11 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZIONE SU F24 SETT/17

PAGAMENTO FATTURE N.



24

IMPORTO LORDO	11,11
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11,11

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		11,11	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE
IL DIRIGENTE AMM.VO
IL TESORIERE
IL PRESIDENTE

**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
	2017	1.616	16/11/2017			11,11

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: undici e 11 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZIONE SU F24 SETT/17

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	11,11
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11,11

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	11,11	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

IL RESPONSABILE 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											
Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto											
data di nascita giorno mese anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.			
DOMICILIO FISCALE		TARANTO				prov. T A		via e numero civico Via Cesare Battisti 657			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare								codice identificativo			
SEZIONE ERARIO											
		codice tributo 8911		rateazione/regione/prov./mese rif. 0000		anno di riferimento 2017		Importi a debito versati 11 1 1		Importi a credito compensati 0 0 0	
IMPOSTE DIRETTE - IVA											
RITENUTE ALLA FONTE											
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI											
codice ufficio codice atto										+/- SALDO (A-B)	
										TOTALE A 11 1 1 B 0 0 0+ 11 1 1	
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			
										+/- SALDO (C-D)	
										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)	
										TOTALE E F	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI											
codice ente/ codice comune		Immo. versati Acc. Saldo numero immo.		codice tributo		rateazione/mese rif.		anno di riferimento		Importi a debito versati	
										+/- SALDO (G-H)	
										TOTALE G H	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI											
codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale		Importi a debito versati	
										+/- SALDO (I-L)	
										TOTALE I L	
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		Importi a debito versati	
										+/- SALDO (M-N)	
										TOTALE M N	
FIRMA											
SALDO FINALE											
EURO + 11,11											
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)											
DATA giorno mese anno		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 16/11/2017 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata							
1 7 1 1 2 0 1 7		AZIENDA 01030		CAB/SPORTELLI 15801							
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA											