

T/1017/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2127

Ministro delle Infrastrutture

Direzione Amministrativa

**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
	2019	2.127	17/12/2019			23,24

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: ventitrè e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

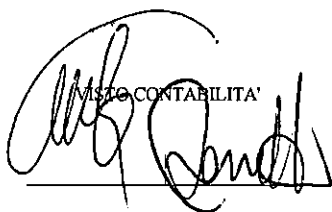
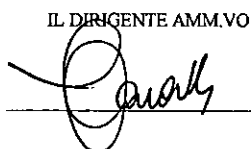
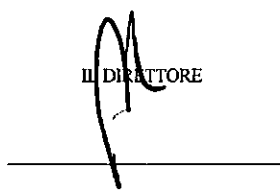
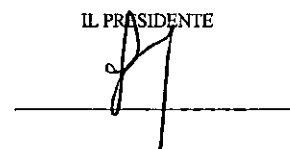
CAUSALE DEL PAGAMENTO

DIRITTO ANNUALE ACCISE 2019

PAGAMENTO FATTURE N.

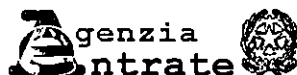
IMPORTO LORDO	23,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23,24

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

20.01.0006 A F124

20/ BILANNO ANNUALE Accise 2019



Scadenza del 17-12-2019

Mod. F24 Accise

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATOAGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

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 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 TRIBUTI

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
sedecausale
contributomatricola INPS/codice INPS/
filiale aziendaperiodo di
da mm/aaaariferimento:
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

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comuneRav. Immob.
variati

Acc. Saldo

numero
immobili

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE
rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (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

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

D |

T | A

2813

TAE00461S

23, 24

SALDO (O)

+ 23, 24

EURO +

23, 24

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE A CURA DELL'AGENTE/STAMPANTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

I | T | A

firma

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

dunioovunru/2019-2020

P.N. 18964

