

156



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 152

MIN. D. FINANZE

TASSA VIAGGIAZ. LIBRI 2023

IL DIRIGENTE AMM.VO

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE	
CODICE FISCALE	0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3
cognome, denominazione o ragione sociale	
DATI ANAGRAFICI	KYMA MOBILITA' SPA TARANTO
data di nascita	giorno mese anno
Sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita
comune	prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE	TARANTO T A VIA C. BATTISTI, 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	codice identificativo

SEZIONE IRPEF	
codice tributo	7085
rateazione/regione/prov./mese rif.	0000
anno di riferimento	2023
importi a debito versati	516 4 6
importi a credito compensati	0 0 0
IMPOSTE DIRETTE - IVA	
RITENUTE ALLA FONTE	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	
codice ufficio	codice atto
TOTALE A	
516 4 6 B	
SALDO (A-B)	
516 4 6	

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/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 comune	codice tributo
rateazione/mese rif.	anno di riferimento
importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G	
H	
SALDO (G-H)	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI	
codice sede	codice ditta
c.c.	numero di riferimento
causale	importi a debito versati
importi a credito compensati	
TOTALE I	
L	
SALDO (I-L)	
codice ente	codice sede
causale contributo	codice posizione
periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati
importi a credito compensati	
TOTALE M	
N	
SALDO (M-N)	

FIRMA	SALDO FINALE
	EURO + 516 4 6

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)	
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORELO
1 6 0 3 2 0 2 3	01030 15801
Pagamento presentato alla banca il	
Conto: I 01030 15801 000001484939	
Delega Da spedire	

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA