

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 05938980967

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

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

VIMERCATI S.P.A.

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 PERO

MI

VIA VINCENZO MONTI 38

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regionale/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1036	0009	2020	1.800.000,00	
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				
TOTALE A				1.800.000,00 B	+/- SALDO (A-B)
					+ 1.800.000,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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 IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Rev.	Immob.	Acq.	Saldo	numero immobile	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 ED ASSICURATIVI

INAIL	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	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M								N	+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 1.800.000,00

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

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

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

Valeria Vesali

Da: Maurizio Checchin
Inviato: lunedì 21 settembre 2020 09:58
A: Valeria Vesali
Oggetto: l: f24 scadenza 16/10
Allegati: doc06978920200921101555.pdf

Ciao Valeria

FYI

Pagamento F24 per la ritenuta sui dividendi a Viney .

Lo inseriremo attorno al 10 Ottobre

Grazie

Da: Studio dr.Nino Clerici <ninocl@studioclerici.eu>
Inviato: lunedì 21 settembre 2020 09:47
A: Maurizio Checchin <maurizio.checchin@vimercati.com>
Oggetto: f24 scadenza 16/10

Buongiorno dottor Checchin,

allego alla presente f24 relativo al pagamento della ritenuta su utili distribuiti da versare entro il 16.10 p.v.

Resto a disposizione e cordialmente saluto.

Barbara

Studio Clerici
Via L. Mascheroni n. 1
20123 Milano

Tel. 02/86 93 362 - Fax 02/72 000 804
e-mail: ninocl@studioclerici.eu
pec: nino.clerici@odcecmilano.it

Questa e-mail contiene informazioni riservate esclusivamente al destinatario sopraindicato. Il ricevente se diverso dal destinatario, è avvertito che qualunque utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003), ed è pertanto rigorosamente vietata. Qualora il messaggio sia stato ricevuto per errore, Vi preghiamo di informarci immediatamente per telefono al n. +39 02.86.93.362
Grazie per la collaborazione.

Dettaglio disposizioni contenute nella distinta

Delega F24 Numero : 1

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 05938980967

Barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare ☒**DATI ANAGRAFICI**

Cognome, denominazione o ragione sociale

Nome

Vimercati SPA

Data di nascita

Sesso

Comune (o Stato estero) di nascita

Prov.

DOMICILIO FISCALE

Comune

Prov.

Via e numero civico

Pero

MI

Via Vincenzo Monti 38

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

CODICE IDENTIFICATIVO

SEZIONE ERARIO**IMPOSTE DIRETTE - IVA****RITENUTE ALLA FONTE****ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**Codice Rateaz.
Tributo Reg. Prov.

Anno

Importi a debito versati (A)

Importi a credito compensati (B)

1036

0009

2020

1.800.000,00

0,00

TOTALE A 1.800.000,00

TOTALE B 0,00

SALDO [A-B] +/- + 1.800.000,00

Ufficio

Codice Atto

SALDO FINALEBarrare in caso di versamento da parte di
erede, genitore, tutore o curatore fallimentare ☐

SALDO FINALE + 1.800.000,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

Data Pag.

16/10/2020

ABI addebito

CAB addebito

Numero CC addebito

05034

01731

000000001473

Invio attestazione titolare C/C addebito