

Nome flusso: **201412040008440472**
 ABI: **06930 - BANCA MONTE PARMA SPA**
 Ragione Sociale: **EMILIAMBIENTE S.P.A.**
 Canale: **W**
 Totale: **575,00 EUR**

Data/Ora: **04.12.2014**
 REV/PAG: **Pagamento**
 Codice SIA: **010L1**
 Stato: **RICEVUTA**
 Num. Disp.: **1**

CONTRIBUENTE										
CODICE FISCALE		BRGLRT64L17B034V								
DATI ANAGRAFICI		cognome, denominazione o ragione sociale				nome				
		BRIGATI				ALBERTO				
		data di nascita		sesso		comune (o Stato estero) di nascita		prov.		
		17/07/1964		M		FIDENZA		PR		
DOMICILIO FISCALE		comune		prov.		via e numero civico				
		FIDENZA		PR		VIA CABRIOLO 48				
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		02504010345						codice identificativo		51
MODALITA' PAGAMENTO										
DATA PAGAMENTO		15/12/2014				Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
C/C ADDEBITO		ABI 06930		CAB 65730		CIN O		CC 000000010355		
DESTIN. STAMPA										
SEZIONE ERARIO										
		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati				
IMPOSTE DIRETTE-IVA										
RITENUTE ALLA FONTE										
ALTRI TRIBUTI E INTERESSI										
codice ufficio	codice atto									
TOTALE A					0,00	B	0,00	SALDO (A-B)		
								0,00		
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					0,00	D	0,00	SALDO (C-D)		
								0,00		
SEZIONE REGIONI										
codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati					
TOTALE E					0,00	F	0,00	SALDO (E-F)		
								0,00		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI										
codice ente/	Immob. Ravv. variati	Acc.	Saldo	Numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE G					0,00	H	0,00	SALDO (G-H)		
								0,00		
SEZIONE ALTRI ENTI LOCALI ED ASSICURATIVI (INAIL)										
INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati			
	18500	13346230	88	902014	P	575,00	0,00			
TOTALE I						575,00	L	0,00	SALDO (I-L)	
									575,00	
SEZIONE ALTRI ENTI LOCALI ED ASSICURATIVI										
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						0,00	N	0,00	SALDO (M-N)	
									0,00	
SALDO delega								575,00		

Nome flusso: **201412020008430325**
 ABI: **06930 - BANCA MONTE PARMA SPA**
 Ragione Sociale: **EMILIAMBIENTE S.P.A.**
 Canale: **W**
 Totale: **496,48 EUR**

Data/Ora: **02.12.2014**
 REV/PAG: **Pagamento**
 Codice SIA: **010L1**
 Stato: **RICEVUTA**
 Num. Disp.: **1**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 02504010345

DATI ANAGRAFICI
 cognome, denominazione o ragione sociale nome
 EMILIAMBIENTE SPA

data di nascita sesso comune (o Stato estero) di nascita prov.

comune prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE VIA GRAMSCI 1/B PR FIDENZA

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo _____

MODALITA' PAGAMENTO

DATA PAGAMENTO 03/12/2014 Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

C/C ADDEBITO ABI 06930 CAB 65730 CIN O CC 000000010355

DESTIN. STAMPA _____

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE-IVA							
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI E INTERESSI							
codice ufficio	codice atto						
TOTALE A					0,00	0,00	SALDO (A-B)
							0,00

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati	
			da mm/aaaa	a mm/aaaa			
TOTALE C					0,00	0,00	SALDO (C-D)
							0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E				0,00	0,00	SALDO (E-F)
						0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE _____

codice ente/	Immob. Ravv. variati	Acc. Saldo	Numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE G							0,00	0,00	SALDO (G-H)
									0,00

SEZIONE ACCISE/MONOPOLI ED ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente	prov.	codice tributo	codice identificativo	rateazione	mese	anno di riferimento	importi a debito versati	
D	PR	2806	PRE00716N				225,00	
D	PR	2806	PRE00717P				225,00	
D	PR	2813	PRE00716N				23,24	
D	PR	2813	PRE00717P				23,24	
TOTALE O							496,48	SALDO (O)
								496,48

codice ufficio _____ codice atto _____ **SALDO delega** 496,48