CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00530390129

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale	nome
PRASSICOOP SOCIETA' COOP ERATIVA	

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

DOMICILIO FISCALE

comune	prov.	via e numero civico
MILANO	MI	VIA G.B.PERGOLESI,8

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

MODALITA' PAGAMENTO

DATA PAGAMENTO 02/03/2022 — Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

C/C ADDEBITO ABI 03069 CAB 09463 CIN Y CC 000006906122

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	A135	0000	2021	54,00		0,00	
RITENUTE ALLA FONTE	A137	0000	2021	16,20		0,00	
ALTRI TRIBUTI E INTERESSI	A138	0000	2021	1,08		0,00	
							SALDO (A-B)
TOTALE A				71,28	**B**	0,00	71,28

codice ufficio: TM9 — codice atto: 08495115175

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	0,00	**D**	0,00	0,00

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	0,00	**F**	0,00	0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE _____

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

SEZIONE ALTRI ENTI LOCALI ED ASSICURATIVI (INAIL)

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati	
INAIL									**SALDO (I-L)**
					TOTALE I	0,00	**L**	0,00	0,00

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	
									SALDO (M-N)
					TOTALE M	0,00	**N**	0,00	0,00

SALDO delega 71,28