

MINISTERO DELLE FINANZE
MOB 760/95
 dichiarazione
 della società e degli
 Soggetti amministrativi di diritto
 delle persone giuridiche

REDDITI 1994

PERIODO DI IMPOSTA (1)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di servizio _____
 oppure _____
 Ufficio delle imposte _____

Presentata al Comune di _____
 il _____ n. _____

giorno mese anno giorno mese anno
 dal 04 10 94 al 03 08 95

DATI RELATIVI ALLA SOCIETA' O ENTE (2)

CODICE FISCALE 0446180833
 TELEFONO (prefisso e numero) 0446180833
 DENOMINAZIONE (3) PAN-INVEST SPA - IN LIQUIDAZIONE
 STATO ESTERO DI RESIDENZA (4) _____
 CODICE PAESE ESTERO _____
 CODICE DI IDENTIFICAZIONE FISCALE ESTERO _____

DATA DI APPROVAZIONE DEL BILANCIO O RENDICONTO giorno mese anno 28 11 95
 TERMINI LEGALI O STATUTARIO PER L'APPROVAZIONE DEL BILANCIO O RENDICONTO giorno mese anno _____

SEDE LEGALE (6) _____
 COMUNE _____
 FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO _____
 DOMICILIO FISCALE (5) _____
 COMUNE _____
 FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO _____
 CAP _____
 PROVINCIA _____

STATO _____
 NATURA GIURIDICA _____
 SITUAZIONE _____
 INDICARE IN CASO DI FUSIONE, FUSIONE FISCALE DELLA SOCIETA' INCORPORANTE O RISULTANTE E DI FUSIONE E, IN CASO DI SCISSIONE, QUELLO DELLA SOCIETA' BENEFICIARIA DESIGNATA _____
 CODICE FISCALE _____
 COGNOME (per le donne quello da n. 6) _____
 NOME (senza abbreviazione) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA _____
 DOMICILIO FISCALE _____
 da compilare se la residenza è verificata fiscalmente e verificata fiscalmente alla precedente dichiarazione _____
 COGNOME _____
 NOME _____
 DATA DI NASCITA giorno mese anno 22 10 20
 PROVINCIA (sigla) HE
 CODICE CARICA ① ② ③ ④ ⑤
 DATA CARICA (6) giorno mese anno 18 04 95
 PROVINCIA (sigla) HE

ELENCO NOMINATIVO DEGLI AMMINISTRATORI E DEI COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE O DI ALTRO ORGANO DI CONTROLLO DELLA SOCIETA' O ENTE (7)
 (o, in mancanza, dei soggetti che rispondono personalmente delle obbligazioni della società o ente)

N. ORD.	COGNOME E NOME	Sesso (M o F)	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. (sigla)	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	QUALIFICA
1	BARBERA SANTI	M	HESSINA	HE	22 10 20	088 SNT 20822 F15BT	B
2	PASSALACQUA PIETRO	M	HESSINA	HE	14 39	PSS PTR 39541 F1581 M	SIND
3	DONATO LORRENZO	M	HESSINA	HE	25 01 58	DNT LNZ 58A25 F1580 SIND	SIND
4	DI PIETRO ANTONIO	M	HESSINA	HE	23 09 52	DPT NTN 52P23 F1580 SIND	SIND
5							
6							
7							
8							
9							
10							

(1) Il periodo di imposta deve essere indicato se diverso dall'anno solare.
 (2) In caso di fusione o di trasformazione indicare i dati relativi alla Società esina o trasformata.
 (3) La denominazione deve essere riportata senza abbreviazioni ed eccezione della natura giuridica che deve essere sempre indicata in forma contratta (es. S.p.A. per Società per Azioni).
 (4) Riservato alle società e enti non esidenti. Il "Codice Paese Estero" va desunto dall'elenco riportato nelle Istruzioni. Il "Codice di Identificazione Fiscale Estero" è quello rilasciato dagli uffici fiscali del Paese Estero.
 (5) Indicare la data di variazione se i dati sono mutati rispetto alle precedenti dichiarazioni; indicare solo l'anno "95" se non è stata presentata la dichiarazione relativa al periodo di imposta precedente.
 (6) Data di decorrenza della carica: da indicare solo se il rappresentante è variato rispetto alle dichiarazioni relative al precedente periodo di imposta.
 (7) Indicare quelli in carica alla data di presentazione della dichiarazione.
AVVERTENZA: Ove non diversamente specificato, gli articoli richiamati si riferiscono al testo unico delle imposte sui redditi approvato con D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 e successive modificazioni.

CALCOLO DELLE IMPOSTE ED ESTREMI DEI VERSAMENTI

SEZIONE 1 - ILOR

REDDITO IMPONIBILE AI FINI ILOR		1	REDDITO	2	IMPOSTA
02	a) di cui				
03	b) di cui				
04	ILOR DOVUTA (somma dei righi 02 e 03)				
05	CREDITI DI IMPOSTA				
06	ECCEDENZA DI IMPOSTE RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				
07	PRIMA RATA DI ACCONTO	Data versamento	Codice concessione		
08	SECONDA RATA DI ACCONTO	Data versamento	Codice concessione		
09	IMPOSTA DOVUTA				
10	IMPOSTA A CREDITO				
SEZIONE 2 - IRPEG					
11	REDDITO		REDDITI E/O PERDITE		IMPOSTA
12	PERDITA				
13	CREDITO DI IMPOSTA SUI DIVIDENDI				
14	CREDITO DI IMPOSTA SUI FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO				
15	PERDITE DI PERIODI DI IMPOSTA PRECEDENTI				
16	REDDITO IMPONIBILE (o PERDITA al netto di				
17	a) di cui	000	per proventi esenti)		
18	b) di cui	000			
19	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL REDDITO IMPONIBILE (somma dei righi 17 e 18)				
20	CREDITO DI IMPOSTA SUI DIVIDENDI di cui				
21	CREDITO DI IMPOSTA SUI FONDI COMUNI DI INVESTIMENTO (Indicare l'importo art. 14)				
22	CREDITO PER IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO				
23	ALTRI CREDITI DI IMPOSTA				
24	RITENUTE D'ACCONTO				
25	TOTALE CREDITI E RITENUTE (somma dei righi da 20 a 24)				
26	DIFFERENZA (sottrarre il rigo 25 dal rigo 19)				
27	MAGGIORAZIONE DI CONGUAGLIO (Indicare il TOTALE della sezione 1 (al rigo 19) della maggiorazione di conguaglio)				
28	RIDUZIONI DI IMPOSTA CONNESSE A MAGGIORAZIONE DI CONGUAGLIO				
29	IRPEG DOVUTA O DIFFERENZA A FAVORE DEL CONTRIBUENTE (sottrarre il rigo 28 dalla somma algebrica dei righi 26 e 27)				
30	CREDITI DI IMPOSTA				
31	ECCEDENZA DI IMPOSTE RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				
32	PRIMA RATA DI ACCONTO	Data versamento	Codice concessione		
33	SECONDA RATA DI ACCONTO	Data versamento	Codice concessione		
34	IMPOSTA DOVUTA				
35	IMPOSTA A CREDITO				
RIOSMETTO DELLE PERDITE DI PERIODI DI IMPOSTA PRECEDENTI NON COMPENSATE CON IL REDDITO DEL PERIODO DI IMPOSTA					
01	RELATIVE AI CINQUE PERIODI DI IMPOSTA PRECEDENTI DISTINTAMENTE PER PERIODO DI IMPOSTA DI FORMAZIONE	1	1° periodo di imposta precedente	2	2° periodo di imposta precedente
		3	3° periodo di imposta precedente	4	4° periodo di imposta precedente
		5	5° periodo di imposta precedente		

Mod. 760/M-B CALCOLO DELLE IMPOSTE A CREDITO O DOVUTE A SALDO ED ESTREMI DEI VERSAMENTI

COMPENSAZIONE ILOR-IRPEG		Data versamento	Codice concessione
02	IMPOSTA VERSATA A SALDO		
03	CREDITO DA COMPUTARE IN DIMINUZIONE DELLE IMPOSTE RELATIVE AL PERIODO DI IMPOSTA SUCCESSIVO		
04	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO		
05	IMPOSTA VERSATA A SALDO	Data versamento	Codice concessione
06	IRPEG		
07	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO		

TRIBUTO STRAORDINARIO DI SOLIDARIETA' (art. 11 del D.L. 19 dicembre 1994, n. 691)

01	IMPORTO VERSATO	Data versamento	Codice concessione

Accettazione delle raccomandate

Da compilarsi a cura del mittente (Si prega di scrivere a macchina o in stampatello)

Destinatario **CENTRO DI SERVIZIO**

Via **PAERTO 90103** (Prov. **PA**)

Mittente **PAN INVEST SPA - IN LIQUIDAZIONE**

Via **LE REGINA MARGHERITA 15.377 n. 20**

Località **MESSINA**

Servizi accessori richiesti Espresso Via aerea A. R.

Contrassegnare con X Assegno L. **4248** * **7400** MESSINA 4

È vietato includere donare e valori nelle raccomandate; l'Amministrazione non ne risponde.

RISERVATO ALL'UFFICIO

Se il periodo di lavoro è diverso dall'orario scelto indicare le date

giorno mese anno

04 | 08 | 95 a 31 | 12 | 95

Ufficio di Servizio N

Ufficio delle imposte N

Presentato di Comune di N

Bollo (per l'accetti. manuale) N. Racc. Tasse

MESSE ANNO RAZIONE: VIA ENRICO GIACO **MESSINA**

19 **VIALE REGINA MARGHERITA 15.377 n. 20**

DOPOLO FISCALE (A) COMUNE

MESSE ANNO RAZIONE: VIA ENRICO GIACO **MESSINA**

19 **VIALE REGINA MARGHERITA 15.377 n. 20**

STATO 2 D.A.A. NATURA GIURIDICA 013

SITUAZIONE 2 vedere

EVENTI ECCEZIONALI

CAP 98122 PROVINCIA (sigla)

CAP

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **BIRBISNT1201R12121515181**

SOGGERNO (per le donne indicare il cognome del marito) **BARBERA**

DATA DI NASCITA **22/10/20**

PROVINCIA (sigla) **ME**

CAP **98125**

CODICE CIVICO (formare lo controllo) **1 2 3 4 5**

NOME (senza abbreviazioni) **SANTI**

SESSO (formare la casella) **M X F**

PROVINCIA (sigla) **ME**

TELEFONO numero prefisso numero

PROVINCIA (sigla) **ME**

CAP **98125**

ELENCO NOMINATIVO DEGLI AMMINISTRATORI E DEI COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE O DI ALTRO ORGANO DI CONTROLLO DELLA SOCIETA' O ENTE

COGNOME E NOME	PROV. (sigla)	DATA DI NASCITA	COGNOME DI NATA	PROV. (sigla)	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	QUADRO
BARBERA SANTI	H	22.10.20	BRB SNT	ZOR	22	F158T	B
BESALAGNA PIETRO	H	11.11.39	PSS PTR	395	41	F158H	E
DONATO LORENZO	H	25.01.58	DNT LNZ	58A25	F158A	E	
DI PIETRO ANTONIA	H	23.09.52	DPT NTN	52P23	F158E	E	

(o, in mancanza, dei soggetti che rispondono personalmente delle obbligazioni della società o ente)

AVVERTENZE: Ogni non adempimento, quantunque gli ufficiali richiedano la ristituzione al Tesoro Unico delle imposte sui redditi approvate con D.P.R. 22 dicembre 1965, n. 917, è successivamente sanzionato.

MODELLO 760/96 redditi 1995

Dichiarazione delle società ed enti soggetti all'imposta sul reddito delle persone giuridiche

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio, Ufficio delle Imposte, Presentata al Comune di, il N. N.

DATI RELATIVI ALLA SOCIETA' O ENTE (2)

CODICE FISCALE (obbligatorio) 014141416171810181313, DENOMINAZIONE (3) PAN-INVEST S.P.A. IN LIQUIDAZIONE

STATO ESTERO DI RESIDENZA (4) CODICE PAESE ESTERO CODICE DI IDENTIFICAZIONE FISCALE ESTERO

Data di approvazione del bilancio o rendiconto: giorno mese anno 16 | 05 | 96, Tariffa fidejussoria o sostitutiva per l'approvazione del bilancio o rendiconto

SEDE LEGALE (4) COMUNE HESSINA, RAZIONE: VIA E' NUMERO CIVICO

MESE ANNO RAZIONE: VIA E' NUMERO CIVICO, DOMICILIO FISCALE (4) COMUNE VIALE REGINA MARGHERITA 15.377 n.20, CAP 98122

MESE ANNO RAZIONE: VIA E' NUMERO CIVICO, CAP

STATO 2 vedere, NATURA GIURIDICA 013 (S.p.A.), SITUAZIONE 2 vedere, ECCEZIONALI

Indicare, in caso di fusione il codice fiscale della società incorporante e / o della nuova fusione e in caso di scissione quello della società beneficiaria designata

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) BRIBSINT1210R1212151518T1, CODICE CARICA (borse o consulenze) 1 2 3 X 4 5, DATA CARICA (15) giorno mese anno

COGNOME (per lo sopra indicare il cognome del nubel) BARBERA, NOME (senza abbreviazioni) SANTI, SESSO (iscrivere la consolle) M X F, PROVINCIA (nubel) HE

DATA DI NASCITA (giorno mese anno) 22 | 10 | 20, COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA HESSINA, TELEFONO (nubel) numero

RESIDENZA ANAGRAFICA (o con permesso di soggiorno) COMUNE HESSINA, PROVINCIA (nubel) ME, CAP 98125

RAZIONE: VIA E' NUMERO CIVICO, NELLA CUIO CER- PALAZZINA 1

Table with columns: COGNOME NOME, RSO, COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA, PROV. (nubel) DI NASCITA, DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, QUARTA

Table with columns: COGNOME NOME, RSO, COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA, PROV. (nubel) DI NASCITA, DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, QUARTA

Il presente Modello di Dichiarazione Imposta sul Reddito delle Società, entità o trattamento, è da compilare e presentare in un'unica copia, con allegati, a cura del rappresentante della società, entro il termine stabilito dal presente articolo, al Comune di residenza del contribuente, o al Comune di residenza del contribuente, o al Comune di residenza del contribuente, o al Comune di residenza del contribuente.

AVVERTENZA: Una non diversamente specificato, gli articoli richiamati si riferiscono al Testo Unico delle imposte sui redditi approvato con D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917, e successive modificazioni.

