

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. TV

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3

**barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare** **X**

DATI ANAGRAFICI CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

data di nascita **sex (M o F)** **comune (o Stato estero) di nascita**

prov.

DOMICILIO FISCALE VITTORIO VENETO

TV Via del Campardo 3

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						
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto					
				TOTALE A	B	SALDO (A-B)

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		
8400	DM10	8411010591	09/2017		15.90400,	
			TOTALE C		15.90400D	SALDO (C-D)
						+/-
						15.90400

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
0 7	3802	0009	2016	1.910,3	
2 1	3802	0009	2017	2124,8	
2 1	3802	0009	2016	1.282,89	
			TOTALE E	1.686,40 F	SALDO (E-F) 1.686,40

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune		Inmob. Ravv.	Variaz. Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
A	5 16					3847	0009	2017	377,			
A	5 16					3848	0009	2016	1133,			
C	7 35					3847	0009	2017	847,			
C	7 35					3848	0009	2016	1832,			
detrazione								TOTALE G	4189H			
											+	SALDO (G-H)
											+	4189

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

[illegible]

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	17.63229
------	---	----------

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno		bancario / postale	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		circolare / vaglia postale	
giorno	me	anno			tratto / emesso su		cod. ABI	CAB
1	6	1 0 2 0 1 7	07084	62190				
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN			I T		firma			

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. TV

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 10 19 06 90 26 3 | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale
DATI ANAGRAFICI CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
comune prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE VITTORIO VENETO TV Via del Campardo 3
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

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 ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				SALDO (A-B)
TOTALE A					B

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

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E						F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. Rapp. versati	Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 81 48				3847	0009	2017	2478		
C 81 48				3848	0009	2016	5375		
C 91 57				3847	0009	2017	216		
C 91 57				3848	0009	2016	647		
TOTALE G							8716		H
									8716

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
TOTALE 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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 871,6

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	banca / postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLI	n.ro	circolare / vaglia postale
16	10	2017	07084	62190		
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN					firma	

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. T'V

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3 | | | |

**barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare** **X**

DATI ANAGRAFICI

CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____

PROV.

DOMICILIO FISCALE VITTORIO VENETO

prov. via e numero civico
TV Via del Campardo 3

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

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

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	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[illegible]

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
INAIL								
					TOTALE I			SALDO (I-L)

		causale		periodo di riferimento:			
codice ente	codice sede	contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	÷	356,1
------	---	-------

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratto / emesso su _____ _____ cad. ABI _____ CAB _____ firma _____	☐ bancario / postale ☐ circolare / vaglia postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO		
1 6 1 0 2 0 1 7			07084	62190		
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN						

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO PROV. TV
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3 | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale
DATI ANAGRAFICI CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero civico
DOMICILIO FISCALE VITTORIO VENETO IV Via del Campardo 3

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

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 ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
		TOTALE A	B		

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	D		

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	F		

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Rapp. variat. Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 3 82			3847	0009	2017	5812		
I 3 82			3848	0009	2017	10365		
I 3 82			3848	0009	2016	13319		
I 4 35			3847	0009	2017	646		
detrazione								+/- SALDO (G-H)
						TOTALE G	30142H	+ 30142

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL							
							+/- SALDO (I-L)
			TOTALE I				

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 30142

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	bancario / postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare / vaglia postale
1	6	1	07084	62190		
					tratto / emesso su	CAB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN					cod. ABI	
					firma	

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

AGENZIA VIT.VENETO-S.GIACOMO

PROV.TV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3

barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare X

DATI ANAGRAFICI

CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

DOMICILIO FISCALE

VITTORIO VENETO

prov. Via e numero civico
TV Via del Campardo 3

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

codice identificativo

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 ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				B	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale estera	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
						+/- SALDO (C-D)
TOTALE C					D	

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					F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Ravv. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
I 4 35				3848	0009	2016	1663		
L 0 14				3847	0009	2017	3720		
L 0 14				3848	0009	2016	8612		
L 1 95				3847	0009	2017	462		
TOTALE G							1445,7H		+/- SALDO (G-H)
									1445,7

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
TOTALE 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	
							+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 1445,7

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/SPORTELLO
1 6	1 0	2 0 1 7	07084	62190
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN				

Pagamento effettuato con assegno

bancario / postale

n.ro

circolare / vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

firma

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO

PROV. TV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3 | | | |

barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare X

DATI ANAGRAFICI

CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

giorno mese anno

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE VITTORIO VENETO

TV Via del Campardo 3

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					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				+/- SALDO (A-B)
		TOTALE A	B		

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 D

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 F

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. Ravv. variati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 1 95				3848	0009	2016	1386		
L 4 07				3847	0009	2017	831		
L 4 07				3848	0009	2016	1805		
L 7 00				3847	0009	2017	1020		
detrazione									+/- SALDO (G-H)
							5042H		5042
									TOTALE G

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
							+/- SALDO (I-L)
							TOTALE I L

codice ente	codice sede	causale contributo	codice postazione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
							+/- SALDO (M-N)
							TOTALE M N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 5042

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/SPORTELLO
1	6	1	07084	62190

Pagamento effettuato con assegno

bancario / postale

n.ro

circolare / vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firma

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO PROV. TV
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE		0 0 1 9 10 6 9 10 2 6 3										anno solare non coincidente con anno solare			
		cognome, denominazione o ragione sociale										nome			
DATI ANAGRAFICI		CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC													
		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		VITTORIO VENETO										TV Via del Campardo 3			

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

SEZIONE ERARIO

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

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		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	Immob. Ravv.	variati	Acc.	Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	importi a credito compensati
L 7 00						3848	0009	2016	3058	
M 0 89						3847	0009	2017	2176	
M 0 89						3848	0009	2016	5312	
										++ SALDO (G-H)
detrazione								TOTALE G	10546H	+ 10546

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL								
					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)

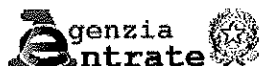
FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	10546
------	---	-------

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

DATA										CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE										Pagamento effettuato con assegno										bancario / postale																																			
										AZIENDA										CAB/SPORTELLO										n.ro										circolare / vaglia postale																									
giorno		mese		anno																																																													
1		6		1		0		2		0		1		7		07084										62190										tratto / emesso su										cod. ABI										CAB									
Autorizzo addebito su										firma																																																							
conto corrente codice IBAN																																																																	



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

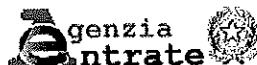
ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 14/10/2017 alle ore 09:38 con numero di protocollo 17101409383361339 riferito al file: 00004275.ccf

Protocollo del pagamento : 17101409383361339 prog. 000006
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENET
Data versamento : 16-10-2017
Importo versamento : E. 55.486,71 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: abi 07084 cab 62190 c/c n. 012001309001
Esito elaborazione : RICEVUTO

I pagamenti eseguiti con utilizzo di crediti in compensazione saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta

Li, 14/10/2017



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

RICHIESTA DI PAGAMENTO TELEMATICO - ESITO DEL VERSAMENTO

Protocollo del pagamento : 17101409383361339 prog. 000006
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO
Data addebito : 16-10-2017
Importo versamento : 55.486,71
Banca di addebito : 07084
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 19/10/2017