

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 ☒			
		cognome, denominazione o ragione sociale										nome			
DATI ANAGRAFICI		CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC													
		data di nascita		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita						prov.			
		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/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
		1655	0010	2017		1.39681	
IMPOSTE DIRETTE - IVA		1012	0010	2017	25610		
RITENUTE ALLA FONTE		1001	0010	2017	47.50974		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice atto						+/
				TOTALE A	47.76584 B	1.39681 +	SALDO (A-B)
							46.36903

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			
9300	DMRA	9300295860	02/2016		26,52		
9300	DMRA	9300295860	06/2016		26,69		
9300	DMRA	9300295860	04/2016		26,85		
9300	DMRA	9300295860	08/2016		27,03		
TOTALE C					107,09		107,09

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	ratazione/ 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[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	15401	03281312	86	110015	P	999		
					TOTALE I	999, L		999

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

FIRMA

SALDO FINALE		EURO	+	46.48611
---------------------	--	-------------	----------	-----------------

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

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

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
	cognome, denominazione e ragione sociale		nome	
DATI ANAGRAFICI	CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC			
	data di nascita	secco (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	
	giorno	provincia	prov.	
	comune	prov. via e numero civico		
DOMICILIO FISCALE	VITTORIO VENETO		TV Via del Campardo 3	

		codice tributo	rateazione/regional/ 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)

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		
9300	DMRA	9300295860	11/2016		274,8	
9300	DMRA	9300295860	10/2016		276,6	
9300	DMRA	9300295860	05/2016		278,0	
9300	DMRA	9300295860	09/2016		328,4	
TOTALE C					11578,0	11578,0

codice regione	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	Importi a credito compensati
			TOTALE E	F	+/- SALDO (E-F)

codice ente/ codice comune	Ravv.	Inmob. variati	Acc.	Saldo Inmobili	numero tributo	retazione/ meso rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
detrattione							TOTALE G	H	+/- SALDO (G-H)

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

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

SALDO FINALE

EURO	+	11578
------	---	-------

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

DATI ANAGRAFICI

CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

prov.

data di nascita
 giorno / mese / anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

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		
9300	DMRA	9300295860	03	2016	3316	
9300	DMRA	9300295860	07	2016	5200	
8400	DM10	8403305562	10	2017	7600	
8600	DM10	8608125945	10	2017	29300	+/-
TOTALE C					45416D	+ 45416

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riformamento	importi a debito versati	importi a credito compensati
			TOTALE E	F	+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Inmob.			numero inmobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	Ravv.	variaz.	Acc. Saldo						
detrazione							TOTALE G	H	+/- SALDO (G-H)

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:		importi e debito versati	importi e credito compensati	
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
								+/-
								SALDO (M-N)
					TOTALE M	N		

FIRMA	SALDO FINALE	EURO	+	4541
--------------	---------------------	-------------	----------	-------------

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/SPOTELLO	n.ro		circolare / vaglia postale			
giorno	me	se	an	no								tratto / emesso su		cod. ABI	CAB		
1	6	1	1	2	0	1	7			07084	62190						
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN										I	T						
												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 12 16 13												barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		X		
		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																codice identificativo		

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	retazione/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		
8400	DM10	8411011804	10/2017		4840,00	
8400	C10	31029VITTORIO VEN	10/2017		1.7400,00	
8400	DM10	8401007459	10/2017		5.431,00	
8400	DM10	8411010591	10/2017		13.315,00	+/ SALDO (C-D)
TOTALE C					20.9700,00	+ 20.9700,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 7	3802	0010	2017	488,7		
0 7	3802	0010	2016	191,06		
2 1	3802	0010	2017	388,56		
2 1	3802	0010	2016	1.268,93		
			TOTALE E	1.89742,2		1.89742,2

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice entef. codice comune		Rev.	Immob. variet.	Acc.	Saldo	mutuo immobiliare	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A	5116						3847	0010	2017	378,		
A	5116						3848	0010	2016	1134,		
C	7135						3847	0010	2017	847,		
C	7135						3848	0010	2016	1831,		
detrazione									TOTALE G	4190,H		4190

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	22.9093,2
------	---	-----------

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 ☐ circolare / vaglia postale																			
										AZIENDA										CAB/SPORETELLO										n.ro																			
giorno mese anno																														tratto / emesso su																			
1 6 1 1 2 0 1 7										07084										62190										cod. ABI										CAB									
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN										I T																				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	nome	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare X
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale		
	CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC		
data di nascita	sexso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	prov.
giorno mese anno			
comune	prov.	vie 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

[illegible]**SEZIONE INPS**

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codico 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	retezione/ 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	L	+/-	SALDO (I-L)

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	13406
------	---	-------

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

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 9 10 16 19 10 12 16 13 | | | | | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale
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			
TOTALE A			B	
				SALDO (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	
					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. Rapp. variabili	Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
C 19 57				3848	0010	2016	648	
D 15 05				3847	0010	2017	647	
D 15 05				3848	0010	2016	1464	
D 16 70				3847	0010	2017	362	
TOTALE G							3121	H
								SALDO (G-H)

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 + 3121

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE 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/SPORTELLO	n.ro	circolare / vaglia postale
1 6 1 1 2 0 1 7	07084	62190	tratto / emesso su	
			cod. ABI	CAB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN	firma			

MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 10 1 9 10 16 9 10 12 16 13 | | | | |
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
					+/ 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. Rev. variati	Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
D 16 70				3848	0010	2016	1089	
D 18 54				3847	0010	2017	451	
D 18 54				3848	0010	2016	997	
E 18 89				3847	0010	2017	387	
detrazione							2924	+/ SALDO (G-H)
						TOTALE G	H	2924

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E 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
INAIL						
						+/ 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 + 2924

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/SPORTELLO	n.ro	circolare / vaglia postale	
1	6	1	07084	62190			
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN					tratto / emesso su		
1 T					cod. ABI CAB		
					firma		

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA VTT 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 _____

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	ratozione/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
				SALDO (E-F)	
TOTALE E				F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune		Immob. Ravv.	variati	Acc.	Saldo	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E	8189					3848	0010	2016	1161		
G	123					3848	0010	2017	1890		
H	8143					3847	0010	2017	517		
H	8143					3848	0010	2016	1147		
detrazione									4715,4		
TOTALE G											471

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	4715
------	---	------

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		circolare / vaglia postale	
giorno mese anno												n.ro			
1 6 1 1 2 0 1 7										07084		62190		tratto / emesso su	
												cod. ABI		CAB	
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN										firma					

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 1 9 0 6 9 0 2 6 3															barrare in caso di anno d'imposta 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	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 sito					
				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	ratazione/ 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	Ravv.	Incarb. variali	Acc.	Saldo	natura Immobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
I	1 03						3847	0010	2017	348,7		
I	1 03						3848	0010	2016	100,71		
I	3 82						3847	0010	2017	58,13		
I	3 82						3848	0010	2016	133,9	+/-	SALDO (G-H)
detrazione							TOTALE G			3269,0,H	+	3269

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)

[illegible]

FIRMA

EURO + 3269**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 _____		☐ bancario / postale ☐ circolare / vaglia postale			
									AZIENDA				CAB/SPOTELLO					
giorno		mese		anno									tratto / emesso su		cod. ABI		CAB	
1	6	1	1	2	0	1	7	07084				62190						

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

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 | | | | | | | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale nome
DATI ANAGRAFICI CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC
data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
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
SEZIONE ERARIO

		codice tributo	retezione/regione/ prov./finese 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 cedo	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		Inveb. Ravv.	Acc.	Saldo variati	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	Importi a credito compensati		
I	4 35					3847	0010	2017	645,			
I	4 35					3848	0010	2016	1663,			
L	0 14					3847	0010	2017	3721,			
L	0 14					3848	0010	2016	8612,	+/-	SALDO (G-H)	
detrazione									TOTALE G	14641,H	+	14641

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)

[illegible]

FIRMA

SALDO FINALE		EURO	+	1464,7
---------------------	--	-------------	----------	---------------

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

DATA									CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
									AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno		mese			anno					
1	6	1	1	2	0	1	7	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 _____

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA VTT. VENETO-S. GIACOMO

PROV. TV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00190690263

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 _____

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

[illegible]**SEZIONE INPS**

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

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	ratozione/ 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. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
L	7100					3847	0010	2017	1019		
L	7100					3848	0010	2016	3058		
M	0189					3847	0010	2017	2177		
M	0189					3848	0010	2016	5313		
								TOTALE G	11567H		SALDO (G-H)
											11567

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)

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	+	11567
------	---	-------

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

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno		
1	6	1	1	2
0	1	7	07084	62190

Pagamento effettuato con assegno

bancario / postale

circolare / vaglia postale

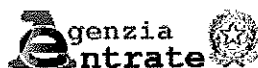
7.50 _____

tratto / omesso su

CAF

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

firma



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 15/11/2017 alle ore 13:54 con numero di protocollo 17111513544625757 riferito al file: 00004416.ccf

Protocollo del pagamento : 17111513544625757 prog. 000003
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENET
Data versamento : 16-11-2017
Importo versamento : E. 79.379,82 (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

Lì, 15/11/2017



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 : 17111513544625757 prog. 000003
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO
Data addebito : 16-11-2017
Importo versamento : 79.379,82
Banca di addebito : 07084
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 21/11/2017