

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														barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		X	
DATI ANAGRAFICI		cognome, denominazione o ragione sociale														nome			
		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														T V		Via del Campardo 3	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, deittore, tutore o curatore fallimentare																		codice identificativo	

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	circondario/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
			damm/baaa	a mm/yyyy		
8400	DM10	8401007459	032018		5.393,00	
8400	DM10	8411010591	032018		13.465,00	
				TOTALE C	18.858,00 D	
						+ SALDO (C-D) 18.858,00

SEZIONE REGIONI

codice regione		codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
0	7	3802	0003	2017	194,07	
2	1	3802	0003	2018	51,62	
2	1	3802	0003	2017	1.573,20	
						+/-
						SALDO (E-F)
				TOTALE E	1.818,89 F	1.818,89

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. versati	Alleg.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
A, 5, 1 6					3847	0003	2018	3 61		
A, 5, 1 6					3848	0003	2017	7 43		
C, 7, 3 5					3847	0003	2018	8 53		
C, 7, 3 5					3848	0003	2017	17 96		
detrazione							TOTALE G	37 53 H		
									+/-	SALDO (G-H) 37 53

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +	20.714 42
--------	-----------

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																													
giorno					mese					anno					AZIENDA					CAB/SPORTELLO					n.ro																																		
1	6	0	4	2	0	1	8	07084					62190					tratto / emesso su										cod. ABI										CAB																					
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN																				I T																				firma																			

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

DELEGA IRREVOCABILE A: **B.C.C. DELLA MARCA**

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO

PROV. TV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

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

barre in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare

coo nome, denominazione o ragione sociale

norme

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

T/V Via del Campardo 3

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

concealment

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese ill.	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	cassa/ contiguito	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati		importi a credito compensati	
			da mm/yyyy	a mm/yyyy				
TOTALE C								+/-
						D		SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rilevazione/ 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune	Rovv.	immob. valorati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
I_4_3_5						3848	0003	2018	33,58	
I_4_3_5						3848	0003	2017	126,64	
L_0_1_A						3847	0003	2018	37,07	
L_0_1_A						3848	0003	2017	77,74	
detrazione								TOTALE G	275,03 H	+ SALDO (G-H) 275,03

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

[illegible]**FIRMA**

SALDO FINALE

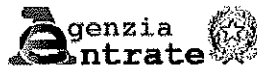
EURO	+	275 03
------	---	--------

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	
giorno		mese		anno		AZIENDA		CAB/SPORTELLO		n.ro					
1	6	0	4	2	0	1	8	07084	62190	tratto / emesso su		cod. ABI		CAB	

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 13/04/2018 alle ore 10:49 con numero di protocollo 18041310493718550 riferito al file: 00004902.ccf

Protocollo del pagamento : 18041310493718550 prog. 000004
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENET
Data versamento : 16-04-2018
Importo versamento : E. 47.962,55 (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, 13/04/2018



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 : 18041310493718550 prog. 000004
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO
Data addebito : 16-04-2018
Importo versamento : 47.962,55
Banca di addebito : 07084
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 19/04/2018