

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE		0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3										nome		barriera in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
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										T/V		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	0004	2018		786 37	
IMPOSTE DIRETTE - IVA		1001	0004	2018	25.193 38		
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice otto						+/
				TOTALE A	25.193 38 B	786 37	+ SALDO (A-B)
							24.407 01

SEZIONE INPS

codice sede	causale contribuito	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati	importi a credito compensati
8400	DM10	8403305562	04/2018		88,00	
8600	DM10	8608125945	04/2018		287,00	
8400	DM10	8411011804	04/2018		605,00	
8400	DM10	8401007459	04/2018		5.403,00	
TOTALE C					6.383,00	6.383,00

SEZIONE REGIONI[illegible]

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Bav.	Inmob. variaz.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
dell'azione								TOTALE G	H	
									SALDO (G-H)	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

							Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
				periodo di riferimento:						
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	dalla	a					
TOTALE M								N		
							SALDO (M-N)			

FIRMA

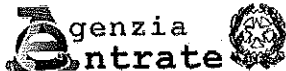
SALDO FINALE

EURO	+	30.790 01
------	---	-----------

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/SPORTELLLO		n.ro		circolare / vaglia postale			
1	6	0	5	2	0	1	8	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



DELEGA IRREVOCABILE A:

B.C.C. DELLA MARCA

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

barriera 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

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	cassa contribuito	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	04	2018	25.379 00	
						+/- SALDO (C-D)
				TOTALE C	25.379 00 D	+ 25.379 00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	ratesione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
0 7	3802	0004	2017	194 10	
2 1	3802	0004	2017	1.298 13	
					+/- SALDO (E-F)
			TOTALE E	1.492 23 F	+ 1.492 23

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Immob. valori	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	ricorrenza/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
A 5 1 6					3847	0004	2018	3 61	
A 5 1 6					3848	0004	2017	7 43	
C 7 3 5					3847	0004	2018	8 53	
C 7 3 5					3848	0004	2017	17 96	
detrazione					TOTALE G			37 53	
									+/- 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			SALDO (I-L)

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	26.908 76
------	---	-----------

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

DATA										CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
										AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno	mese		anno								
1	6	0	5	2	0	1	8		07084	62190	

Pagamento effettuato con assegno

n.ro _____ ☐ circolare / vaglia postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firmly

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0	0	1	9	0	6	9	0	2	6	3				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

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

T/V 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 sesta	cassa/ contributo	matticola 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

DEBITO REGIONALE					
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	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Socio	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
C 8 4 8						3847	0004	2018	27,40	
C 8 4 8						3848	0004	2017	59,91	
D 5 0 5						3847	0004	2018	11,41	
D 5 0 5						3848	0004	2017	28,41	+/-
dettrazione						TOTALE G			127,13 H	+ SALDO (G-H) 127,1

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)

FINAL

SALDO (I-L)

TOTALE I

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

SALDO (M-N)

TOTALE M

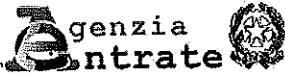
SALDO FINALE

EURO +	127 13
--------	--------

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/SPORTELLO		
giorno	1	6	0	5	2	0	1	8	07084	62190	n.ro _____
										traffo / emesso su _____	cod. ABI _____ CAB _____
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN _____										firma _____	

firmC



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

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 giorno mese anno sesso (M o F) comune (a 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	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						
						+/ SALDO (A-B)
codice ufficio	codice atto					
						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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

	codice ente/codice comune	Immob. Brav.	Immob. volati	Acc.	Solo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
	D 6 7 0						3847	0004	2018	3 84		
	D 6 7 0						3848	0004	2017	8 27		
	D 8 5 4						3847	0004	2018	4 82		
	D 8 5 4						3848	0004	2017	10 39		
												+/ SALDO (G-H)
												TOTALE 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								
								+/ 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 + 27 32

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/SPORTELLO	n.ro	circolare / voglia postale
1	6	0	07084	62190		

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

coognome, denominazione o ragione sociale

JOINS**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
VITTORIO VENETO

prov. via e numero civico

T|V 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:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da mm/yyyy	a mm/yyyy		
TOTALE C					D	SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

BELLEVUE REGION					
codice regione	codice tributo	riferazione/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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune	Rovvi.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di rilevamento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
I 1 0 3						3847	0004	2018	36,75	
I 1 0 3						3848	0004	2017	78,84	
I 3 8 2						3847	0004	2018	60,17	
I 3 8 2						3848	0004	2017	128,22	
dettrazione								TOTALE G	303,98,H	+/- SALDO (G-H) 303,9

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						L	L	
						L	L	
						L	L	
						L	L	
						L	L	
						L	L	
					TOTALE I	L	L	SALDO (I-L)

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

FIRMA

SALDO FINALE

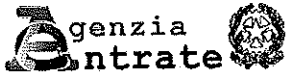
EURO + 303 98

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

DATA										CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				☐ bancario / postale ☐ circolare / vaglia postale	
giorno		mese		anno		AZIENDA		CAB/SPORTELLO		Pagamento effettuato con assegno					
n.ro _____															
tratto / emesso su _____										cod. ABI _____		CAB _____			
1	6	0	5	2	0	1	8	07084	62190						

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firmo



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

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

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	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 altro					+/- 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune	Immob. Rapp. variaz. Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 0 1 4			3847	0004	2018	37 07		
L 0 1 4			3848	0004	2017	77 74		
L 1 9 5			3847	0004	2018	4 79		
L 1 9 5			3848	0004	2017	10 24		+/- SALDO (G-H)
TOTALE G						129 84	H	129 84

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 + 129,84

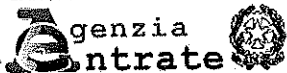
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro tratto / emesso su	bancario / postale circular / vaglia postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO		
1	6	0	07084	62190		

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma



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

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

barre 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

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

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da rrr/vvaaa a rrr/vvaaa	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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

	codice ente/codice comune	immob. variat. Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
	M 0 8 9			3847	0004	2018	17 99		
	M 0 8 9			3848	0004	2017	37 53		
									+/ SALDO (G-H)
							TOTALE G	55 52 H	55 52

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

						Importi a debito versati	Importi a credito compensati		
	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale				
INAIL									
TOTALE I								+/	SALDO (I-L)
						Importi a debito versati	Importi a credito compensati		
codice ente	codice sede	causale contributo	codice postazione	periodo di riferimento: da rrr/vvaaa a rrr/vvaaa					
TOTALE M								+/	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 55,52

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/SPORTELLLO
1 6	0 5	2 0 1 8	07084	62190

Pagamento effettuato con assegno

bancario / postale

r.to

circolare / vaglia postale

tratto / emesso su

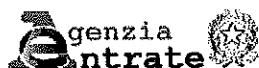
cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

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 15/05/2018 alle ore 12:01 con numero di protocollo 18051512014934887 riferito al file: 170.ccf

Protocollo del pagamento : 18051512014934887 prog. 000002
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENET
Data versamento : 16-05-2018
Importo versamento : E. 58.426,47 (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, 15/05/2018



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 : 18051512014934887 prog. 000002
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO
Data addebito : 16-05-2018
Importo versamento : 58.426,47
Banca di addebito : 07084
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 19/05/2018