

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO

PROV. TV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00190690263

barrore in caso di anno d'imposta X
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 _____

DIOY.

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	ratazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
	1655	0005	2018		743,94	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0005	2018	33.535,27		
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto		TOTALE A	33.535,27	B	743,94 +
						32.791,33
						SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice secco	codice 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	LAS	33186848174201623	102017	122017	8.268,21	
8490	LAS	30222445174201753	102017	122017	9.498,52	
8490	LAS	30222445174101675	102017	122017	31.772,75	
8400	DM10	8403305562	052018		90,00	
				TOTALE C	49.629,48 D	49.629,48

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune	Immob. valori	Acc.	Saldo	NUMERO Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
C,9,5,7		X		4	3930		2018	36,00	
C,9,5,7		X		4	3961		2018	68,00	
C,9,5,7		X		4	3925		2018	271,00	
C,9,5,7		X		2	3959		2018	1.564,00	
detrazione							TOTALE G	1.939,00 H	1.939,00

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)

						Dati generali						
codice ente		codice sede		causale contributo		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	+	84.359 81
------	---	-----------

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

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

Pagamento effettuato con assegno

		cliccare / voglia postale
--	--	---------------------------

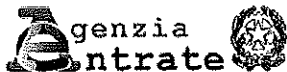
tratto / emesso su

cod. A81

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firmo



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

cognome, denominazione o ragione sociale

DOI: 10.1002/for

DATI ANAGRAFICI

CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

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

PROV.

glomo	mese	anno
-------	------	------

100

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	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

codice regione	codice tributo	riscossione/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. variabili	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riscatto	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
C, 8, 4, 8					3847	0005	2018	27,40	
C, 8, 4, 8					3848	0005	2017	59,90	
D, 5, 0, 5					3847	0005	2018	11,41	
D, 5, 0, 5					3848	0005	2017	28,41	
detrazione							TOTALE G	127,12 H	+ SALDO (G-H) 127,12

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-II)

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	127 12
------	---	--------

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/SPORETELLO		
1	8	0	6	2	0	1	8	07084	62190	n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____		

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firmly

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA VIT, VENETO-S. GIACOMO

PROV. TV

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			sex (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita
giorno	mezzo	anno		

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											77		SALDO (A-B)	
TOTALE A												B			

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matericola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		Importi a debito versati	Importi a credito compensati
			da mm/yyyy	a mm/yyyy		

TOTAL 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
----------	---

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/ codice comune	immob. valori	acc.	saldo	numero involuti	codice tributo	relazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
D 6 7 0					3847	0005	2018	3 84	
D 6 7 0					3848	0005	2017	8 26	
D 8 5 4					3847	0005	2018	4 81	
D 8 5 4					3848	0005	2017	10 38	

TOTALE G	27	29	H	+	27
----------	----	----	---	---	----

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

Importi a debito versati	Importi a credito compensati
Importi a debito versati	Importi a credito compensati

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

TOTALE IN		N°			
SALDO FINALE					

FIRMA

SALDO FINALE

EURO	+	27 29
------	---	-------

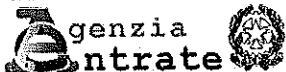
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

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

Pagamento effettuato con assegno	☐	banca / postale
n.ro _____	☐	circolare / vaglia postale
tratto / emesso su _____	cod. ABI _____	CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

time _____



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

☒
 barriere 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

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

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 aziendaperiodo 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/
codice comune

Immob. variati Acc. Saldo

numero
Immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

E 8 8 9

3847

0005

2018

3 98

E 8 8 9

3848

0005

2017

8 47

H 8 4 3

3847

0005

2018

4 84

H 8 4 3

3848

0005

2017

9 87

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

27 16

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

Importi a debito versati

Importi a credito compensati

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 + 27 16

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

n.ro

circolare / vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

 Autorizzo addebito su
 conto corrente codice IBAN

I T

firma

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**[illegible]

barrare 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

Via del Campardo 3

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	collocazione/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

codice regione	codice tributo	riferazione/ 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. varianti	Acc.	saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I	1 0 3					3847	0005	2018	16 02		
I	1 0 3					3848	0005	2018	271 18		
I	1 0 3					3848	0005	2017	329 48		
I	3 8 2					3847	0005	2018	60 18		
detrazione						TOTALE G			676 86 H	+ SALDO (G-H)	676 86

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	SALDO (M-N)
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
TOTALE M							N	

FIRMA

SALDO FINALE

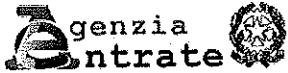
EURO	÷	676 86
------	---	--------

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 _____										cod. ABI		CAB	
1 8 0 6 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

barriere 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 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.	Immob. variati	Acc.	Saldo Immob.	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 1 9 5					3848	0005	2017	10 23		
L 4 0 7					3847	0005	2018	8 13		
L 4 0 7					3848	0005	2017	16 90		
L 7 0 0					3847	0005	2018	10 22		
delezione					TOTALE G			45 48 H		+/ SALDO (G-H)
										45 48

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		

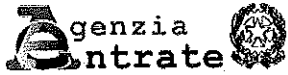
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
							+/ SALDO (M-N)
TOTALE M					N		

FIRMA
SALDO FINALE

EURO + 45,48

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 _____ cod. ABI CAB		bancario / postale circolare / vaglia postale	
giorno			mese			anno				AZIENDA		CAB/SPORTELLLO					
1	8	0	6	2	0	1	8	07084				62190					
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN _____										I T		firma _____					



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

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

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

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	modifica 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. Rawv.	Immob. variati	Azi.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L 7 0 0						3848	0005	2017	21 49		
M 0 8 9						3847	0005	2018	17 98		
M 0 8 9						3848	0005	2017	37 53		
											+/ SALDO (G-H)
TOTALE G									77 00 H		77 00

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 + 77 00

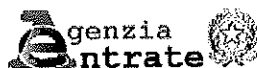
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno n.ro	bancario / postale circolare / vaglia postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO		
1 8	0 6	2 0 1 8	07084	62190		
					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)

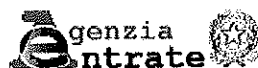
ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 15/06/2018 alle ore 15:02 con numero di protocollo 18061515021459433 riferito al file: 326.ccf

Protocollo del pagamento : 18061515021459433 prog. 000005
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENET
Data versamento : 18-06-2018
Importo versamento : E. 105.501,03 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: IBAN IT3400708462190012001309001
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, 15/06/2018



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 : 18061515021459433 prog. 000005
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO
Data addebito : 18-06-2018
Importo versamento : 105.501,03
Banca di addebito : 07084
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 21/06/2018