

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 00190690263

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

3

cognome, denominazione o ragione sociale

name

DATI ANAGRAFICI

CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

data di nascita _____ 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./messe rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
		1655	0006	2018		773,22	
IMPOSTE DIRETTE - IVA		1001	0006	2018	23.135,41		
RITENUTE ALLA FONTE							
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI							
codice ufficio	codice atto						+/-
					TOTALE A		SALDO (A-B)
					23.135,41	773,22	22.362,19

SEZIONE INPS

codice sede	consolidamento	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	8403305562	062018		157	00		
8600	DM10	8608125945	062018		566	00		
8400	DM10	8411011804	062018		1.066	00		
8400	DM10	8401007459	062018		11.631	00		
							+/	
TOTALE C					13.420	00	D	13.420 00
								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

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

FIRMA

SALDO FINALE

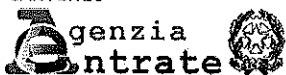
EURO +	35.782 19
--------	-----------

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/SPORELLO		n.ro					
1	6	0	7	2	0	1	8	07084	62190	tratto / emesso su		cod. ABI		CAB	

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

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[illegible]

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

[illegible]**SEZIONE REGIONI**

codice regione	codice tributo	rilevazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
0 7	3802	0006	2017	194 10	
2 1	3802	0006	2017	1.177 36	
				+/-	SALDO (E-F)
TOTALE E				1.371 46 F	+ 1.371 46

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Rov.	Immobil. valori	Acc.	Solo Stato	numero immobili	codice tributo	rilevazione/ mese rif.	anno di riferimento		Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
A_5_1_6						3847	0006	2018		3 61		
A_5_1_6						3848	0006	2017		7 43		
C_7_3_5						3847	0006	2018		8 53		
C_7_3_5						3848	0006	2017		17 97		
											+/-	SALDO (G-H)
detrattione								TOTALE G		37 54 H		+ 37 54

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-I)

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								SALDO (M-N)
							N	

FIRMA

SALDO FINALE

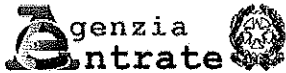
EURO	+	22,006 00
------	---	-----------

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

DATA								CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario / postale ☐ circolare / vaglia postale	
								AZIENDA	CAB/SPORTELLO			
giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno	giorno			n.ro		
1	6	0	7	2	0	1	8	07084	62190	tratto / emesso su	_____ cod. ABI	_____ CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

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	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	provincia	
nome			
DOMICILIO FISCALE	VITTORIO VENETO		
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					
				+/	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	Ranv.	Immob. valori	Acc.	Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
C 8 4 8						3847	0006	2018	27 40		
C 8 4 8						3848	0006	2017	59 91		
D 5 0 5						3847	0006	2018	11 41		
D 5 0 5						3848	0006	2017	28 42		
				+/	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	
				+/	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 + 127 14

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		
1 6	0 7	2 0 1 8	07084	62190	n.ro	circolare / vaglio postale
					tratto / emesso su	CAB
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN					firma	

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE		0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3														barare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare		X
DATI ANAGRAFICI		CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC														nome		
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.				
comune		VITTORIO VENETO														prov.		
DOMICILIO FISCALE		T V Via del Campardo 3														via e numero civico		
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare																codice identificativo		

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rotazione/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[illegible]**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	Ravv.	Inmob. versati	Acc.	Solito	numero inmobili	codice tributo	ratazione/ mese ril.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
D_6_7_0						3847	0006	2018	3 84	
D_6_7_0						3848	0006	2017	8 26	
D_8_5_4						3847	0006	2018	4 82	
D_8_5_4						3848	0006	2017	10 39	
detrazione								TOTALE G	27 31 H	+/- SALDO (G-H) + 27 31

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL						Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
codice sede	codice ditta	c.p.	numero di riferimento	causale					
TOTALE I									SALDO (I-I)
periodo di riferimento:						Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa				
TOTALE M									SALDO (M-N)

FIRMA

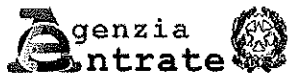
EURO +		27 31
--------	--	-------

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/SPORELLO	n.ro _____	☐	circolare / vaglia postale
giorno	mes		anno					tratto / emesso su _____	cod. ABI _____	CAB _____
1 6 0 7 2 0 1 8						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

PROV. TV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3	nome		☒ barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC			
data di nascita	giorno	mes	anno	provincia
comune	VITTORIO VENETO			T V
DOMICILIO FISCALE	VITTORIO VENETO			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		+/- 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	Imm. Rinv. variab. Acc. Saldo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
	I 1 0 3			3847	0006	2018	16 02		
	I 1 0 3			3848	0006	2017	37 08		
	I 3 8 2			3847	0006	2018	60 17		
	I 3 8 2			3848	0006	2017	128 24		
destinazione				TOTALE G			241 51 H		+/- SALDO (G-H)
									+ 241 51

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 + 241 51

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	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO		
1 6 0 7 2 0 1 8			07084	62190		
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN					firma _____	

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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			
DATI ANAGRAFICI		CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC										nome			
		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	
												T V		Via del Campardo 3	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede,														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 NPS/ 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	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						_____ + _____	_____ + _____	
						_____ + _____	_____ + _____	
						_____ + _____	_____ + _____	
						_____ + _____	_____ + _____	
				TOTALE I		_____ + _____	_____ + _____	SALDO (I-L)

codice ente		codice sede		causale contributo		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 +	129 87
--------	--------

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/SPORTELLO							
1	6	0	7	2	0	1	8	07084	62190		

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN _____ I T _____

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE		0 0 1 9 0 6 9 0 2 6 3												nome		cognome, denominazione o ragione sociale		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.			
		comune												prov.				via e numero civico			
DOMICILIO FISCALE		VITTORIO VENETO												T V				Via del Campardo 3			

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rotazione/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	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

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
L 4 0 7					3847	0006	2018	8 12	
L 4 0 7					3848	0006	2017	16 91	
L 7 0 0					3847	0006	2018	10 22	
L 7 0 0					3848	0006	2017	21 49	
detrazione							TOTALE G	56 74 H	56 74

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice città	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 a credito compensati	
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
								+/-
TOTALE M							N	SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

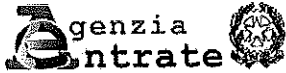
EURO + 56 74

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		
									AZIENDA		CAB/SPORETELLO				
giorno		mese		anno							n.ro				
1	6	0	7	2	0	1	8	07084		62190		tratto / emesso su		cod. ABI CAB	

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

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	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	prov.
DOMICILIO FISCALE	comune VITTORIO VENETO prov. T/V 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						
						SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/titolo 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	Imp. variab. 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	0006	2018	17,98		
M 0 8 9			3848	0006	2017	37,54		
								SALDO (G-H)
TOTALE G						55,52 H		55,52

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ufficio	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 + 55,52

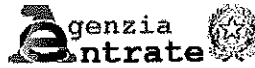
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	banca / postale
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare / voglia postale
1	6	07	07084	62190		
					tratto / emesso su	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T

firma



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

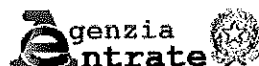
ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Estremi del pagamento acquisito in data 13/07/2018 alle ore 16:23 con numero di protocollo 18071316233537796 riferito al file: 384.ccf

Protocollo del pagamento : 18071316233537796 prog. 000009
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENET
Data versamento : 16-07-2018
Importo versamento : E. 58.453,45 (addebito alla data del versamento)
Coordinate bancarie: IBAN IT34U0708462190012001309001
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, 13/07/2018



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 : 18071316233537796 prog. 000009
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO
Data addebito : 16-07-2018
Importo versamento : 58.453,45
Banca di addebito : 07084
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 19/07/2018