

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE[illegible]**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					
comuna					prov.	vita 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	locazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
		1631		2017		15.433 00	
IMPOSTE DIRETTE - IVA		1012	0008	2018	450 00		
RITENUTE ALLA FONTE		4731	0008	2017	530 00		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI		1001	0008	2018	23.768 98		
		1655	0008	2018		804 78	
codice ufficio	codice otto						+/ -
				TOTALE A	24.748 98 B	16.237 78	+
							8.511 20

SEZIONE INPS

codice sede	casella contributo	matricola INPS/codice INPS/ titolo azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati	
			da mm/aaaa	a mm/aaaa			
9300	LAS	33186848181101314	01/2018	03/2018	1.591,89		
9300	LAS	33186848181201485	01/2018	03/2018	3.314,81		
8490	LAS	30222445181201522	01/2018	03/2018	5.309,17		
8490	LAS	30222445181101444	01/2018	03/2018	28.048,10		
						+/	SALDO (C-D)
TOTALE C					38.263,97 D	+	38.263,97

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 7	3796		2017		28 00	
2 1	3796		2017		67 00	
						+/-
						SALDO (E-F)
			TOTALE E	F	95 00	- 95 00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

[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							
							+/- SALDO (I-L)
				TOTALE I			

codice carta

[illegible]**FIRMA**

SALDO FINALE

EURO +	46.619 17
--------	-----------

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	mese	anno			n.ro _____	
1 7 0 9 2 0 1 8			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 00190690263

**borrere 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 _____

DIQV.

DOMICILIO FISCALE VITTORIO VENETO

T/V Via del Campardo 3

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

code identifier

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/aaaa	a mm/aaaa				
8400	DM10	8403305562	082018		133 00			
8600	DM10	8608125945	082018		287 00			
8400	DM10	8411011804	082018		351 00			
8400	DM10	8401007459	082018		5.584 00			
TOTALE C					6.355 00 D		+/-	SALDO (C-D)
							+	6.355 00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	riferenziazione/ 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

DEBITO IMMOBILIARE E ALTRI CREDITI										
codice ente/ codice comune	Ram.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
						TOTALE G			H	SALDO (G-H)

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)
							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									+/- SALDO (M-N)
							N		

FIRMA

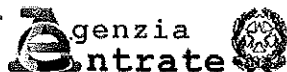
SALDO FINALE

EURO	+	6.355 00
------	---	----------

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	
1	7	0	9	2	0	1	8	07084		62190			
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN										Pagamento effettuato con assegno n.ro		tratto / emesso su	
										cod. ABI		CAB	

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	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 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/tilale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
8400	DM10	8411010591	08/2018	14.512 00	
TOTALE C				14.512 00 D	+/- SALDO (C-D)
					+ 14.512 00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
0 7	3802	0008	2017	194 10	
2 1	3803	0008	2017	95 00	
2 1	3802	0008	2017	1.150 71	
TOTALE E				1.439 81 F	+/- SALDO (E-F)
					+ 1.439 81

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. versati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
A 5 1 6				3847	0008	2018	3 61	
A 5 1 6				3848	0008	2017	7 43	
B 6 7 8				3845	0008	2018	23 00	
B 6 7 8				3846	0008	2017	76 00	
TOTALE G							110 04 H	+/- SALDO (G-H)
								+ 110 04

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 + 16.061 85

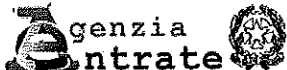
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	banca / postale
giorno mese anno	AZIENDA	n.ro	circolare / vaglia postale
1 7 0 9 2 0 1 8	07084	tratto / emesso su	CAB
		cod. ABI	

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

I T

firma



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

AGENZIA VIT. VENETO-S. GIACOMO

PROV. TV

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**

3

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

T/V Via del Campardo 3

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

code identificativo

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	roteazione/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 contribuente	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	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	Ravv.	Immob. valori	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
C, 7, 3, 5						3847	0008	2018	8,53	
C, 7, 3, 5						3848	0008	2017	17,96	
C, 8, 4, 8						3847	0008	2018	27,40	
C, 8, 4, 8						3848	0008	2017	59,91	
dettrazione								TOTALE G	113,80 H	+/- SALDO (G-H) 113,80

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)

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE 1

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 +	113 80
--------	--------

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		banca / postale circolare / vaglia postale	
						AZIENDA	CAB/SPORELLO				
giorno	mesa	anno									
1 7	0 9	2 0	1 8	07084		62190					
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN						I T		firma			

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

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

coorname, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC

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

DIOV.

giorno	mesa	anno
--------	------	------

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	ratazione/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	rateazione/ mese rif.	anno di affilimento	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	Rovv.	Inmob. variaz.	Acc.	Soldo	numero immobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	Importi a credito compensati
D_5_0_5						3847	0008	2018	11,41	
D_5_0_5						3848	0008	2017	28,41	
D_6_7_0						3847	0008	2018	3,84	
D_6_7_0						3848	0008	2017	8,26	
detrazione								TOTALE G	51,92 H	+ SALDO (G-H) 51,92

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +	51 92
--------	-------

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

DATA										CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE										Pagamento effettuato con assegno										banco / postale	
										AZIENDA					CAR/SPORTELLLO					n.ro _____										circolare / vaglia postale	
giorno		mese		anno																tratto / emesso su _____										cod. ABI _____ CAB _____	
1	7	0	0	2	0	1	8	07084					62100																		
																				tratto / emesso su _____										cod. ABI _____ CAB _____	

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firmly

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[illegible]

**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 _____

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					
				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

SEZIONE REGIONI					
codice regione	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di affermimento	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	
D 8 5 4					3847	0008	2018	4 82		
D 8 5 4					3848	0008	2017	10 39		
E 8 8 9					3847	0008	2018	3 98		
E 8 8 9					3848	0008	2017	8 47		
									+/-	SALDO (G-H)
							TOTALE G	27 66,4		+ 27 66,4

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

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/yyyy	a mm/yyyy					
TOTALE M										
						N				

TOTALE M

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +	27 66
--------	-------

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

DATA										CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
										AZIENDA	
giorno		mese		anno							
1	7	0	9	2	0	1	8	07084	62190		

Pagamento effettuato con assegno

_____ ☐ circolare / vaglia postale

| tratto / emesso su | _____ | _____ |

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

113

firmly

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	bariati 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		mesa		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

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rotezione/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 otto					
				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
TOTALE E				F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Rov.	Inmob. variet	Acc.	Saldo	numero inmobili	codice inito	rateazione/ mese rit.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
H 8 4 3						3847	0008	2018	4 84	
H 8 4 3						3848	0008	2017	9 88	
I 1 0 3						3847	0008	2018	12 40	
I 1 0 3						3848	0008	2017	27 49	
dettrazione								TOTALE G	54 61 H	+/- SALDO (G-H) + 54 61

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	cassa 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 +	54 61
---------------------	--	--------	-------

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	7	0	9	2	0	1	8	07084	62190	tratto / emesso su		cod. ABI		CAB	

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT _____ firma _____

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00190690263

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 _____

giorno	mese	anno

compe

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
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	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	Rovv.	Inmob. variaz.	Acc.	Solofo	numero inmobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
I 3 8 2						3846	0008	2017	14 00	
I 3 8 2						3847	0008	2018	60 17	
I 3 8 2						3848	0008	2017	128 22	
L 0 1 4						3847	0008	2018	37 08	+/-
detrazione								TOTALE G	239 47 H	+ SALDO (G-H) 239 47

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	consolle 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	+	239 47
------	---	--------

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

DATA				CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE					
				AZIENDA	CAB/SPORTELLO				
giorno	mes	anno							
1	7	0	9	2	0	1	8	07084	62190

Pagamento effettuato con assegno

bancario / postale

n.ro _____ ☐ circolare / vaglia postale

| tratto / ernesso su | _____ | _____ |

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firmen

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 | | | | | non coincidente con anno solare
cognome, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI		CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENETO SAC			prov.
data di nascita	anno	sesto (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita		
1910	1910				
1911	1911				
1912	1912				
1913	1913				
1914	1914				
1915	1915				
1916	1916				
1917	1917				
1918	1918				
1919	1919				
1920	1920				
1921	1921				
1922	1922				
1923	1923				
1924	1924				
1925	1925				
1926	1926				
1927	1927				
1928	1928				
1929	1929				
1930	1930				
1931	1931				
1932	1932				
1933	1933				
1934	1934				
1935	1935				
1936	1936				
1937	1937				
1938	1938				
1939	1939				
1940	1940				
1941	1941				
1942	1942				
1943	1943				
1944	1944				
1945	1945				
1946	1946				
1947	1947				
1948	1948				
1949	1949				
1950	1950				
1951	1951				
1952	1952				
1953	1953				
1954	1954				
1955	1955				
1956	1956				
1957	1957				
1958	1958				
1959	1959				
1960	1960				
1961	1961				
1962	1962				
1963	1963				
1964	1964				
1965	1965				
1966	1966				
1967	1967				
1968	1968				
1969	1969				
1970	1970				
1971	1971				
1972	1972				
1973	1973				
1974	1974				
1975	1975				
1976	1976				
1977	1977				
1978	1978				
1979	1979				
1980	1980				
1981	1981				
1982	1982				
1983	1983				
1984	1984				
1985	1985				
1986	1986				
1987	1987				
1988	1988				
1989	1989				
1990	1990				
1991	1991				
1992	1992				
1993	1993				
1994	1994				
1995	1995				
1996	1996				
1997	1997				
19					

DOMICILIO FISCALE VITTORIO VENETO

T/V Via del Campardo 3

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, donatore, tutore o curatore fallimentare _____ codice identificativo _____

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	roteazione/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

SECONDA REGIONE					
codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE E				E	F
				SALDO (E-F)	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
L. 0 1 4						3848	0008	2017	77 74		
L. 1 9 5						3847	0008	2018	4 80		
L. 1 9 5						3848	0008	2017	10 23		
L. 4 0 7						3847	0008	2018	8 12		
TOTALE G									100 89,4		
										+/=	SALDO (G-H)
											100 89

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																	
												+/	SALDO (I-L)				

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +	100 89
--------	--------

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 ☐ circolare / vaglia postale
giorno	me	anno	AZIENDA	CAB/SPORETELLO		
17	09	2001	07084	62190		

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

_____ firma _____

CODICE FISCALE 00190690263

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

ADP

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	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	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	Rank	Immob. valori	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati		
L 4 0 7						3848	0008	2017	16 90			
L 5 6 5						3845	0008	2018	19 00			
L 7 0 0						3847	0008	2018	10 22			
L 7 0 0						3848	0008	2017	21 49			
detrazione								TOTALE G	67 61,4		+	67 61,4
											+/=	SALDO (G-H) 67 61,4

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/yyyy	a mm/yyyy			
____ ____ ____ ____	_____	_____	_____	____ ____	____ ____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	____ ____	____ ____	_____	_____	+/-
TOTALE M						N		SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

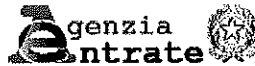
EURO +	67 61
--------	-------

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	7		0	9		2	0	1	8	07084	62190	tratto / emesso su _____		cod. ABI _____ CAB _____	

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firm



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 14/09/2018 alle ore 15:43 con numero di protocollo 18091415433563698 riferito al file: 1134.ccf

Protocollo del pagamento : 18091415433563698 prog. 000008
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO VENET
Data versamento : 17-09-2018
Importo versamento : E. 69.892,49 (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, 14/09/2018



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 : 18091415433563698 prog. 000008
Codice fiscale : 00190690263 - CANTINA DI CONEGLIANO E VITTORIO
Data addebito : 17-09-2018
Importo versamento : 69.892,49
Banca di addebito : 07084
Esito versamento : ADDEBITATO

Li, 20/09/2018