

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

23071709475721743

000001

Saldo delega

9,18

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
1 7 0 7 2 0 2 3

ABI

05387

CAB

15501

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

0 2 0 4 3 5 2 0 6 9 7

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

FONDAZIONE UNIVERSITA' G. D'ANNUNZIO

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

codice identificativo

DETTAGLIO DEI TRIBUTI**CODICE UFFICIO****CODICE ATTO****IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI**

sezione

codice

tributo
causale

estremi identificativi

periodo di riferimento

importo a debito

importo a credito

TRIB. LOCALI

G482

3847

00/06 2023

9,18

0,00