

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

23121310183468441

000005

Saldo delega

475,90

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
1 | 8 | 1 | 2 | 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

ERARIO

1040

11

2023

475,90

0,00