

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

25061315211360894

000002

Saldo delega

11,13

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
1 6 0 6 2 0 2 5

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

F059

3848

00/05 2025

11,13

0,00