

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

26071717134457516

000005

Saldo delega

0,00

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
2 | 0 | 0 | 7 | 2 | 0 | 2 | 6

ABI

00000

CAB

00000

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

REGIONI

01

3812

01/01 2026

2.567,00

0,00

REGIONI

01

3800

2025

0,00

2.567,00