

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

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

**ESTREMI DEL VERSAMENTO****PROTOCOLLO TELEMATICO**

26042410165921617

000003

Saldo delega

64,00

**DATA DEL VERSAMENTO**giorno mese anno  
2 | 9 | 0 | 4 | 2 | 0 | 2 | 6

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

2501

2025

64,00

0,00