

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

26062510412026731

000004

Saldo delega

18,00

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
3 | 0 | 0 | 6 | 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

TRIB. LOCALI

CH

3850

00/00 2026

18,00

0,00