

IMPORTO TOTALE PAGATO:	18,60	ESITO:	Pagamento eseguito
CODICE CONTESTO	n/a	DATA RICHIESTA:	17/05/2024 08:19:00
ID UNIVOCO VERSAMENTO:	RF7900330000000056600000	DATA RICEVUTA:	17/05/2024 08:20:21
DOMINIO ENTE:	06322711216	IDENTIFICATIVO RICEVUTA:	Imr0vb6nk17hv568adbq25ud3531ria25
REFERIMENTO RICHIESTA:	adfa18f09e750e4ab592e6778379787ac5		

**ENTE BENEFICIARIO**

DENOMINAZIONE: AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3  
 TIPO: G  
 CODICE UNIVOCO: 06322711216  
 NAZIONE: IT PROVINCIA: NA  
 LOCALITÀ: Torre del Greco  
 INDIRIZZO: Via Marconi  
 CIVICO: 66 CAP: 80059  
 DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:  
 CODICE UNITÀ OPERATIVA:

**SOGGETTO INTESTATARIO**

ANAGRAFICA: Leonardo Salvati  
 TIPO: F  
 CODICE UNIVOCO: SLVLRD95L27H931F  
 EMAIL: sleonardo95@gmail.com  
 NAZIONE: IT PROVINCIA: NA  
 LOCALITÀ: SAN GIUSEPPE VESUVIANO  
 INDIRIZZO: Via Salvati  
 CIVICO: 75/3 CAP: 80047

**ISTITUTO ATTESTANTE**

DENOMINAZIONE: Worldline Merchant Services Italia  
 TIPO: B  
 CODICE UNIVOCO: BNLIITRR  
 NAZIONE: PROVINCIA:  
 LOCALITÀ:  
 INDIRIZZO:  
 CIVICO: CAP:  
 DENOMINAZIONE UNITÀ OPERATIVA:  
 CODICE UNITÀ OPERATIVA:

**SOGGETTO VERSANTE**

ANAGRAFICA: Leonardo Salvati  
 TIPO: F  
 CODICE UNIVOCO: SLVLRD95L27H931F  
 EMAIL: sleonardo95@gmail.com  
 NAZIONE: IT PROVINCIA: NA  
 LOCALITÀ: SAN GIUSEPPE VESUVIANO  
 INDIRIZZO: Via Salvati  
 CIVICO: 75/3 CAP: 80047

## DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato	Data pagamento	Id Univoco Riscossione
000baf5faf753a84b40af0443c59bb3d229	€ 18,60	17/05/2024	241380033517
Tipo dovuto	INCASSI COMMISSIONE MEDICO LEGALE		Dati Specifici Riscossione
Causale versamento	Rinnovo Patenti		Commissioni
		9/0501109TS/COMELO2347	---