



QUIETANZA DI VERSAMENTO

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO

25042934191119048

000001

Saldo delega

27 46

DATA DEL VERSAMENTO

giorno mese anno

2 9	0 4	2 0 2 5
-------	-------	---------------

ABI 05034

CAB 03406

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 | 4 | 5 | 2 | 3 | 8 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | | | |

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

CERAILDT GROUP SRL

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

DETtaglio dei tributi

CODICE UFFICIO

CODICE ATTO

3 | 7 | 5 | 8 | 1 | 5 | 7 | 2 | 3 | 1 | 2

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI

... 1 2 3 4 5 6 7 8 9

TI-LOCALI

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di riferimento	importo a debito	importo a credito
ERARIO		9001		2022	27,46	0,00