



## QUIETANZA DI VERSAMENTO

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

## ESTREMI DEL VERSAMENTO

## PROTOCOLLO TELEMATICO

25091635265769139

000001

Saldo delega

0.00

**DATA DEL VERSAMENTO**

giorno		mese		anno			
1	6	0	9	2	0	2	5

ABI	00000
-----	-------

CAB 00000

**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**

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

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

## DATI ANAGRAFICI

CERALDI GROUP S.R.L.

**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

1001

08/2025

48,96

0,00

TRIB.LOCALI

F839

3797

2024

0,00

48,96