



## **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**

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

codice identificativo

## **DETtaglio dei tributi**

CODICE UFFICIO

## CODICE ATTO

**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI**

sezione

60

estremi identificativi

periodo di riferimento

importo a debito

importo a credito

ERARIO		1001		08	2025	48,96	0,00
TRIB.LOCALI	F839	3797		09	2024	0,00	48,96

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at [john.smith@researchinstitute.org](mailto:john.smith@researchinstitute.org).