



## **QUIETANZA DI VERSAMENTO**

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

## **ESTREMI DEL VERSAMENTO**

**PROTOCOLLO TELEMATICO** 25091635191361243 000001 Saldo delega 1.472,00  
**DATA DEL VERSAMENTO** giorno 2 | mese 2 | anno 1025 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** 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
INPS	5100	RC01
	5124776507	periodo di riferimento
		7-2025/7-2025
		importo a debito
		1.472,00
		importo a credito
		0,00