



## **QUIETANZA DI VERSAMENTO**

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

## **ESTREMI DEL VERSAMENTO**

**PROTOCOLLO TELEMATICO** 25071739573617068 000001 Saldo delega 0,07

**DATA DEL VERSAMENTO** giorno mese anno ABI 05034 CAB 03406  
1 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 2 | 5

# 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

## **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
TRIB.LOCALI	F839	8952		00/06 2025	0,06	0,00
TRIB.LOCALI	B990	8952		00/06 2025	0,01	0,00