



QUIETANZA DI VERSAMENTO

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO B0303203405140619 0000039 Saldo delega 10100,00

DATA DEL VERSAMENTO | | ABI 0 3 0 3 2 CAB 0 3 4 0 5

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 9 | 4 | 0 | 4 | 6 | 6 | 7 | 0 | 6 | 3 | 7 | | | | | | | | | | |

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE D. SCARLATTI

**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
ELEM. IDENTIF	U	C302	302019000039861	2019	101,00	0,00