

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917**ESTREMI DEL VERSAMENTO****PROTOCOLLO TELEMATICO**

25100811561933472

000001

Saldo delega

4.899,85

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
1 3 1 0 2 0 2 5

ABI

01000

CAB

04306

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

8 1 0 0 1 5 5 0 1 4 4

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

COMUNITA' MONTANA DELLA VALCHIAVENNA

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

620E

10

2025

4.899,85

0,00