

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

25040311460629764

000001

Saldo delega

58.512,48

**DATA DEL VERSAMENTO**giorno mese anno  
1 6 0 4 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

03

2025

58.512,48

0,00