

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

26011612541121134

000001

Saldo delega

3.140,29

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
2 | 3 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 6

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		01 2026	1.848,64	0,00
ERARIO		620E		01 2026	1.076,58	0,00
ERARIO		620E		01 2026	215,07	0,00