



QUIETANZA DI VERSAMENTO

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

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO

24040210362216137

000001

Saldo delega

69.165,68

DATA DEL VERSAMENTO

giorno		mese		anno			
1	6	0	4	2	0	2	4

ABI	01000
-----	-------

CAB 03245

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 | 2024

69.165, 68

0,00