

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

21091508194729324

000002

Saldo delega

0,00

DATA DEL VERSAMENTO

giorno 16 mese 09 anno 2021

ABI

00000

CAB

00000

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

05961000659

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

EDIZIONI DOTTRINARI S.R.L.

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

1001

08

2021

203,84

0,00

ERARIO

1701

08

2021

0,00

203,84