



QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2009/166188

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO

Saldo delega _____

Saldo delega

DATA DEL VERSAMENTO

giorno mese anno

ABI

CAB

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

cognome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

AFICI

nome

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

DETtaglio dei tributi

CODICE UFFICIO

1

CODICE ATTO

LEGENDA

Si elencano i possibili significati che possono assumere i valori delle colonne in funzione della corrispondente sezione, riportata nella prima colonna

SEZIONE	CODICE	TRIBUTO/CAUSALE	ESTREMI IDENTIFICATIVI	PERIODO DI RIFERIMENTO
ERARIO		codice tributo		rateazione/regione/provincia/ mese di riferimento
ERARIO-ALTRO	tipo	codice	elementi identificativi	anno di riferimento
INPS	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da mm/aaaa a mm/aaaa
REGIONI	codice regione	codice tributo		rateazione/mese di riferimento
TRIB.LOCALI	codice ente/ codice comune	codice tributo	Ravv-Immob.variati Acc.-Saldo-numero immobili/ Detrazione ICI abitazione principale	rateazione/mese di riferimento
INAIL	codice sede	numero di riferimen- to-causale	posizione assicurativa (numero/c.c.)	rateazione/mese di riferimento
ENTI PREV.	codice ente	causale contributo	codice sede/codice posizione	da mm/aaaa a mm/aaaa
ACC/MONOPOLI	ente/prov.	codice tributo	codice identificativo	mesi-anno di riferimento