



RICEVUTA
DI
VERSAMENTO



**EMITTENTE**

ISTITUTO PER LA VIGILANZA SULLE ASSICURAZIONI

**DETTAGLIO PAGAMENTO**

NUMERO AVVISO **302000000477814372**

IDENTIFICATIVO RISCOSSIONE PSP **6072008073|471230321921796**

CODICE FISCALE CITTADINO

DATA VERSAMENTO **04/11/2021**

IMPORTO TRIBUTO **€ 40.00**

COSTO INCASSO **€ 2.60**

TOTALE VERSATO **€ 42.60**

CAUSALE VERSAMENTO **ANNO 2021 - CONTRIBUTO DI VIGILANZA**

**DATI UFFICIO - OPERATORE PSP**

DENOMINAZIONE **AUTOMOBILE CLUB BIELLA**

INDIRIZZO **V.LE G. MATTEOTTI, 11 - BIELLA (BI)**

IDENTIFICATIVO MOONEY **107879|2899|1|0**

Servizio erogato da Mooney S.p.A.  
ALBO IMEL ex art. 114-quater del T.U.B., Codice ABI n. 32532.