

Part - Number : E0019

Modulo per il conferimento/revoca delle deleghe all' utilizzo del cassetto fiscale delegato. Formato 29,7x21cm.



CONFERIMENTO/REVOCA DELLA DELEGA PER LA CONSULTAZIONE DEL CASSETTO FISCALE

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale _____
 Cognome e Nome _____
 Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/NEGOGIALE DI

Codice fiscale _____
 Denominazione o Ragione sociale _____

IN QUALITÀ DI TUTORE DI

Codice fiscale _____
 Cognome e Nome _____

Partita IVA _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

A FAVORE DEI SEGUENTI INTERESSARI

1. Codice fiscale _____
 Cognome e nome/denominazione _____

 Codice fiscale _____
 Cognome e nome/denominazione _____

Conferenza delega _____

 Conferenza delega _____

Revoca delega _____

 Revoca delega _____

ALLA CONSULTAZIONE DEL CASSETTO FISCALE DELEGATO

La delega è conferita ad un massimo di 2 intermediari (soggetti di cui all'articolo 3, comma 2, del D.F. 322/1998) per una durata di 4 anni, salvo rinnovo.

Altezza :	0,01	mt
Lunghezza :	0,31	mt
Profondità :	0,21	mt
Peso :	0,02	kg

Confezione :	10
Imballo :	1

Pezzo : 85736 A
Confezione : CONFE0019PZ10U
Imballo :

Caratteristiche