

Sezione I

IL C.A.F.:

CODICE FISCALE DENOMINAZIONE N.RO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE PROV. (SIGLA) C.A.P.

INDIRIZZO DEL C.A.F. O DELL'UFFICIO PERIFERICO NUMERO DI TELEFONO NUMERO DI FAX

COMUNICA AL SOSTITUTO D'IMPOSTA:

CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

COMUNE PROV. (SIGLA) C.A.P.

INDIRIZZO

DI AVER PRESTATO L'ASSISTENZA FISCALE AI SEGUENTI CONTRIBUENTI AI QUALI DEVONO ESSERE RIMBORSATE LE SOMME INDICATE:

Sezione II

N° ORD. CODICE FISCALE COGNOME E NOME

BARRARE LA CASELLA SE GLI IMPORTI SONO ESPRESSI IN EURO	Cod. reg.	Dichiarante	Cod. reg.	Coniuge	Totale
<input type="checkbox"/>					.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000

N° ORD. CODICE FISCALE COGNOME E NOME

BARRARE LA CASELLA SE GLI IMPORTI SONO ESPRESSI IN EURO	Cod. reg.	Dichiarante	Cod. reg.	Coniuge	Totale
<input type="checkbox"/>					.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000

N° ORD. CODICE FISCALE COGNOME E NOME

BARRARE LA CASELLA SE GLI IMPORTI SONO ESPRESSI IN EURO	Cod. reg.	Dichiarante	Cod. reg.	Coniuge	Totale
<input type="checkbox"/>					.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000

N° ORD. CODICE FISCALE COGNOME E NOME

BARRARE LA CASELLA SE GLI IMPORTI SONO ESPRESSI IN EURO	Cod. reg.	Dichiarante	Cod. reg.	Coniuge	Totale
<input type="checkbox"/>					.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000
<input type="checkbox"/>		.000		.000	.000

Sezione III

TOTALI IMPORTI DA RIMBORSARE IN LIRE .000

TOTALI IMPORTI DA RIMBORSARE IN EURO .000

NASTRI A BOBINA NASTRI A CARTUCCIA DISCHETTI TOTALE CONTRIBUENTI

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.

PER RICEVUTA DATA FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA