

U
MARCA DA
BOLLO
16

AGENZIA DELLE ENTRATE
Direzione Provinciale II
Ufficio Territoriale di ROMA 6

RICHIESTA CERTIFICATI E COPIE CONFORMI

Il sottoscritto _____ Nato/a a _____ il ____/____/____
residente in _____ via _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____
Nella qualifica di _____ della Società _____
con sede legale in _____ c.a.p. _____ via _____
codice fiscale/partita IVA _____ recapito telefonico _____

CHIEDE IL RILASCIO DI

- ☐ CERTIFICATO SITUAZIONE REDDITUALE dall'anno _____ all'anno _____
- ☐ CERTIFICATO DI DEFINITA VALUTAZIONE / ANTICIPATA LIQUIDAZIONE Atto / Successione registrato / a
il _____ al n° _____ Vol. _____ di _____
- ☐ CERTIFICATO MOD. 240 successione registrata il _____ N° _____ Vol. _____ di _____
- ☐ CERTIFICATO DI RESIDENZA FISCALE _____
- ☐ CERTIFICATO ISCRIZIONE / CANCELLAZIONE IVA _____
- ☐ CERTIFICATO CARICHI PENDENTI _____
- ☐ CERT. CARICHI PENDENTI DLGS 163 art 38 cl lett.G _____
- ☐ CERTIFICATO DOPPIA IMPOSIZIONE _____
- ☐ COPIA CONFORME AVVISO DI RETTIFICA N° _____
- ☐ COPIA CONFORME AVVISO DI ACCERTAMENTO N° _____
- ☐ COPIA CONFORME AVVISO DI IRROGAZIONE SANZIONI N° _____
- ☐ COPIA CONFORME PROCESSO VERBALE N° _____
- ☐ COPIA CONFORME DICHIARAZIONE REDDITI / IVA / 770 ANNO _____
- ☐ COPIA CONFORME ATTO O CONTRATTO registrato il _____ serie _____ n° _____
- ☐ COPIA CONFORME DENUNCIA DI SUCCESSIONE registrata il _____ n° _____ Vol. _____
- ☒ COPIA CONFORME MODELLO ~~APERTURA / VISUALIZZAZIONE~~ / CHIUSURA P. IVA _____

Roma, ____/____/____ Firma _____

DELEGA PER IL RITIRO

Il sottoscritto _____ delega il Signor _____

Nato a _____ il ____/____/____ Doc. _____

_____ Firma _____

N.B.: In caso di delega, allegare fotocopia di un documento d'identità leggibile e valido del richiedente