

BOLLO
Euro ~~14,02~~
16,00

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio.....

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI
(art. 14, comma 3, D.Lgs. 472/97)

IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO D'IMPOSTA	CODICE FISCALE	NUMERO DI PARTITA IVA	
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE			
DOMICILIO FISCALE			
VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

Il/la sottoscritto/a codice fiscale.....
residente in.....
in qualità di della ditta/società.....
con sede in P.IVA n.

CHIEDE

il rilascio di un certificato dei carichi pendenti relativi al soggetto d'imposta sopra identificato per:

- esistenza di contestazioni in corso e di quelle già definite per le quali i debiti non sono stati soddisfatti alla data della presente (art. 14 del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472, riguardante la cessione di azienda).

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POTENZIALE CEDENTE

Il sottoscritto nata a il
in qualità di della ditta/società.....
con sede in P. IVA n.
esprime il proprio consenso ai fini del rilascio della certificazione di cui all'art. 14, comma 3, del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472. Si allega copia del documento d'identità.
Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675.

Data

Firma

- esistenza di carichi pendenti a seguito di interrogazione al sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria ai fini delle imposte dirette, IVA, imposte indirette sugli affari e altri tributi indiretti.

..... li ____/____/.....

FIRMA

Spett.le Agenzia delle Entrate
Di Roma _____

Il/la sottoscritt Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____

In qualità di legale rappresentante

Delega

il Sig. _____

a ritirare per mio conto il certificato dei carichi pendenti iva a carico della Società.

IN FEDE

Allegato:
Fotocopia documento d'identità in corso di validità