

RICHIESTA DI ADESIONE 2019

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDIO PROF.LE/IMPRESA INDIVIDUALE/SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE
COMPILARE IN MODO LEGGIBILE TUTTI I CAMPI DELLA PRESENTE TABELLA

Codice Centro _____ *(da inserire solo se è un rinnovo)*

Denom./Rag.Soc. _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

E-mail _____ Cellulare _____

*Inserire nella seguente tabella i dati di un responsabile ai fini della nomina
in qualità di Responsabile della Assistenza Fiscale.*

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice fiscale _____

RICHIESTE DI RICEVERE GRATUITAMENTE LA PIATTAFORMA TELEMATICA PER LA GESTIONE DI:

Centro Associato 730 ; utilizzeremo Vs programma (L'invio dei Mod. 730 - 4 è a cura del CAF TFDC)

Dichiarazioni 730 previste per il 2018: _____

- RED E DETRAZIONI INPS,INPDAP
- ISEE
- UNICO P.F.
- IMU
- F 24
- F 23
- SUCCESSIONI
- 770 SEMPLIFICATO
- ANTIRICICLAGGIO
- PRIVACY

Desidero ricevere n. _____ buste e n. _____ pieghevoli

Inviare via fax la presente richiesta al numero 02.36.51.45.89 o a mezzo e-mail info@servizicaf.it

Data _____

Firma per accettazione _____