

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DI RIMBORSI FISCALI E DI ALTRE FORME DI EROGAZIONE RISERVATO A SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE

TIPO DI RICHIESTA O COMUNICAZIONE
(Barrare la casella che interessa)

- | | |
|---|--|
| 1 | ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI FISCALI E DI ALTRE FORME DI EROGAZIONE SUL PROPRIO CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE) |
| 2 | AGGIORNAMENTO DEGLI ESTREMI DI CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE) IN PRECEDENZA GIÀ COMUNICATI |
| 3 | ANNULLAMENTO DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO |

DATI DEL CONTRIBUENTE

Denominazione o ragione sociale												Stato	Natura giuridica
Sede legale	Comune											Provincia (sigla)	Codice Comune
	Frazione, via e numero civico												C.a.p.
Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)	Comune											Provincia (sigla)	Codice Comune
	Frazione, via e numero civico												C.a.p.
Stato estero di residenza						Codice paese estero	Codice di identificazione fiscale estero						
Telefono	prefisso	numero				Fax	prefisso	numero				Indirizzo di posta elettronica	

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE DEL CONTRIBUENTE
(Bancario o postale)

IBAN															
BIC															

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale (obbligatorio)										Codice carica									
Cognome										Nome					Sesso (barrare la relativa casella)				
															M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				
Data di nascita			giorno		mese		anno			Comune (o Stato estero) di nascita					Provincia (sigla)				
										Comune					Provincia (sigla)		C.a.p.		
Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale										Frazione, via e numero civico					Telefono				
															prefisso numero				

SOTTOSCRIZIONE

Data	giorno	mese	anno	FIRMA										
------	--------	------	------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DELEGA

Il sottoscritto										delega il Sig.				
nato a										il				
										a presentare in sua vece il presente modello				
DATA										FIRMA DEL DICHIARANTE				

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Codice ufficio										L'addetto				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--