

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

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

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

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE DEL CONTRIBUENTE
(Bancario o postale)

IBAN
BIC

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale (obbligatorio)	Codice carica
Cognome	Nome
Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
giorno mese anno	
	Sesso (barrare la relativa casella)
	M F
	Provincia (sigla)
Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale	Comune
	Provincia (sigla)
	C.a.p.
	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
----------------	-----------