

Delega per l'accesso alla dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate

Il sottoscritto

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Luogo e Data di Nascita:

Residenza: _____

CONFERISCE DELEGA

Al Centro di Assistenza Fiscale (CAF)/dottore commercialista

Codice Fiscale: _____ Numero di iscrizione all'Albo del CAF/Ordine dei Dottori

Commercialisti: _____

Denominazione: CAF _____

Codice Fiscale del Responsabile dell'Assistenza Fiscale del CAF: _____

Domicilio Fiscale: _____

ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA _____.

Luogo e data.....

Firma
(per esteso e leggibile)

.....

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante.

La delega può essere revocata in ogni momento.