Agenzia Entrate

Ufficio di Roma

Il / La sottoscritt ___

nella sua qualifica di

della Ditta / Società

esercente l'attività di

con sede in **Via / Piazza**

Codice Fiscale

Partita IVA

chiede il rilascio di:

CERTIFICATI

- ☐ **residenza fiscale**
- ☐ **carichi pendenti o contenzioso**
- ☐ **assenza redditi anno d'imposta** ☐
- ☐ **avvenuta iscrizione all'IVA** (inizio attività) **n. copie** ☐
- ☐ **avvenuta cancellazione all'IVA** (cessaz. attività) **n. copie** ☐

COPIE CONFORMI

- ☐ **atto registrato in data** ☐ **al n.** ☐
- ☐ **presentazione dell'opzione ai sensi dell'art.** ☐ **comma** ☐ **DPR 633/72**
- ☐ **dichiarazione anno** ☐
- ☐ **certificazione anno** ☐
- ☐ **modello apertura Partita IVA**
- ☐ **modello variazione Partita IVA**
- ☐ **modello chiusura Partita IVA**

Data **Firma del dichiarante**

Delega

Il sottoscritto delega

il / la Sig. ___

nato / a a il

a presentare la richiesta
e ritirare in sua vece il documento

firma

allega copia del documento d'identità