

All'Agenzia delle Entrate

Ufficio di \_\_\_\_\_

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI**

(art. 14, comma 3, D.Lgs. 472/97)

**IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Numero di partita IVA \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale:

Via e numero civico: \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta/società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

P.IVA n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di un certificato dei carichi pendenti relativi al soggetto d'imposta sopra identificato per:

- esistenza di contestazioni in corso e di quelle già definite per le quali i debiti non sono stati soddisfatti alla data della presente (art. 14 del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472, riguardante la cessione d'azienda).
- esistenza di carichi pendenti a seguito di interrogazione al sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria ai fini delle imposte dirette, I.V.A., imposte indirette sugli affari ed altri tributi indiretti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POTENZIALE CEDENTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

esprime il proprio consenso ai fini del rilascio della certificazione di cui all'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 472/97.

Si allega copia del documento d'identità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 675/1996.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IN BOLLO