

All'Agenzia delle Entrate

Direzione provinciale di \_\_\_\_\_

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

Contrassegno  
Telematico

## **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA STAMPA E ALLA RIVENDITA DI DOCUMENTI FISCALI**

Con questo modello i titolari di esercizi commerciali che intendono stampare e vendere documenti fiscali possono richiedere la necessaria autorizzazione, compilando gli spazi con le informazioni richieste (artt. 10 e 11 del Dm del 29/11/1978).

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta/società<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

### **chiedo**

l'autorizzazione alla stampa  alla rivendita  di documenti fiscali da effettuarsi presso la sede operativa sita in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiaro:

- di non essere stato sottoposto a procedimenti penali per reati finanziari
- di non aver riportato condanne penali per reati di cui sopra
- di non aver commesso violazioni alle disposizioni in materia di Iva o alle disposizioni del Dm del 29/11/1978 relative agli "obblighi di emissione del documento di accompagnamento dei beni viaggianti"
- che la ditta/società non è sottoposta a procedure concorsuali e non si trova in stato di liquidazione

<sup>1</sup> Indicare se si tratta di titolare, rappresentante o altro (specificare)

- che la ditta/società risulta iscritta presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato Agricoltura ovvero nell'Albo delle imprese artigiane di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ .

**delego**  
(compilare se interessa)

al ritiro del certificato il signor \_\_\_\_\_ ,  
tipo documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ .

Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO**

**Identificazione del richiedente** (a cura dell'addetto che riceve l'istanza)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Documento: tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
Firma leggibile dell'addetto  
\_\_\_\_\_

**Identificazione del delegato** (a cura dell'addetto che consegna il certificato)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Documento: tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
Firma leggibile dell'addetto  
\_\_\_\_\_

**Consegna del certificato**

Richiedente       Delegato

Luogo e data \_\_\_\_\_  
Firma leggibile di chi ritira il certificato \_\_\_\_\_