

Contrassegno
Telematico

All'Agenzia delle Entrate

Direzione provinciale di _____

Ufficio territoriale di _____

RICHIESTA COPIA DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Con questo modello il Contribuente può richiedere copia della propria dichiarazione dei redditi, compilando gli spazi con le informazioni richieste. Questo certificato è necessario soltanto nei rapporti tra privati. Nel caso di rapporto con Pubbliche amministrazioni e gestori di pubblici servizi, il Contribuente deve utilizzare una autocertificazione o una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del Dpr 445/2000).

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via/piazza _____ tel. _____
email _____ codice fiscale _____

Compilare questa sezione solo nel caso in cui la richiesta venga presentata da una persona giuridica

in qualità di ~~titolare legale~~ **rappresentante altro (specificare)** _____
della ditta/società _____
con sede in via _____ città _____
prov. ____ codice fiscale _____ partita iva _____

chiedo

il rilascio di:

copia conforme all'originale

copia semplice

delle seguenti dichiarazioni dei redditi:

Modello _____ Anno d'imposta _____

Modello _____ Anno d'imposta _____

Modello _____ Anno d'imposta _____

Per il rilascio della copia semplice è necessario versare, tramite modello F23, i relativi diritti (tributi speciali): 3,10 € per una pagina e 0,15 € per ogni pagina successiva. La copia conforme, inoltre, è soggetta a imposta di bollo (16 € ogni 4 facciate o 100 righe).

Luogo e data _____ Firma _____

SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO

Identificazione del richiedente (a cura dell'addetto che riceve la richiesta)

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
