DATI DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA CHE PROCEDERA' ALLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO MODELLO 730/2015 REDDITI 2014 DEL SIG./SIG.RA

DASOLO LUCA
Cognome e nome del dichiarante

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)_____

DENOMINAZIONE_____

INDIRIZZO_____

TELEFONO_____

FAX_____

E-MAIL_____

Referente per gestione 730/4 _____

Timbro e firma sostituto di imposta

_____

Da inviare a Acli Service Bergamo srl al n. di fax. /_____

O all'indirizzo di posta elettronica tresore@aclisservicebergamo.it

e all'attenzione di /_____