

DICHIARAZIONE 2015 PRECOMPILATA

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra

Codice Fiscale

nato/a a

il

residente a

Prov

in

Domicilio fiscale

Prov

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

Codice Fiscale

nato/a a

il

residente a

Prov

in

Domicilio fiscale

Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale (CAF)

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale 04432921007

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF

00027

Codice fiscale del responsabile del CAF

NSNFNC63D14E472P

Domicilio fiscale ROMA

Prov RM

LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA
ALL'ANNO DI IMPOSTA 2014

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo
svolgimento della delega conferita

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante