

Sezione I

IL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO:

CODICE FISCALE _____ COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE _____ N.ISCRIZIONE ALL'ALBO CAF _____

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE _____ PROV. (SIGLA) _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO DEL C.A.F. (O DELL'UFFICIO PERIFERICO) O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO _____ NUMERO DI TELEFONO _____ NUMERO DI FAX _____

COMUNICA AL SOSTITUTO D'IMPOSTA:

CODICE FISCALE _____ COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE _____

COMUNE _____ PROV. (SIGLA) _____ C.A.P. _____

INDIRIZZO _____

DI AVER PRESTATO L'ASSISTENZA FISCALE AI SEGUENTI CONTRIBUENTI AI QUALI DEVONO ESSERE RIMBORSATE LE SOMME INDICATE:

Sezione II

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME			COD. SEDE	
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORNO IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00
RIMBORSO PER IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00		,00	,00

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME			COD. SEDE	
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORNO IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00
RIMBORSO PER IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00		,00	,00

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME			COD. SEDE	
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORNO IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00
RIMBORSO PER IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00		,00	,00

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME			COD. SEDE	
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORNO IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORNO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00
RIMBORSO PER IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00		,00	,00

Sezione III

TOTALI IMPORTI DA RIMBORSARE		,00	TOTALE CONTRIBUENTI		
FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO					
PER RICEVUTA	DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		