

Codice fiscale

TIPO DI DICHIARAZIONE

Tipologia sostituto

Correttiva nei termini

Dichiarazione integrativa

Eventi eccezionali

DATI RELATIVI AL SOSTITUTO

Cognome o Denominazione

Nome

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Data di nascita

Sesso
(barrare la relativa casella)

giorno

mese

anno

M

F

Codice fiscale

Codice attività

Telefono o fax

prefisso

numero

Indirizzo di posta elettronica

Codice paese estero

Codice di identificazione fiscale estero

Stato
(tab. SA)Natura
giuridica
(tab. SB)Situazione
(tab. SC)Codice fiscale del dicastero di appartenenza
(riservato alle Amministrazioni dello Stato)**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE**

Codice fiscale

Codice carica

Data apertura fallimento

Data carica

giorno

mese

anno

giorno

mese

anno

Cognome

Nome

Sesso
(barrare la relativa casella)

M

F

Data di nascita

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

giorno

mese

anno

Codice Stato estero

Stato federato, provincia, contea

Località di residenza

Indirizzo estero

Telefono o fax

prefisso numero

Codice fiscale società o ente dichiarante

REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

SF

SG

SH

SI

SK

SL

SM

SO

SP

SQ

SS

DI

ST

SV

SX

SY

QUADRI COMPILATI E GESTIONE SEPARATA

Dipendente

Autonomo

Altre ritenute

FIRMA DELLA DICHIARAZIONEInvio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Attestazione

Situazioni particolari

Codice

FIRMA DEL DICHIARANTE

Soggetto Codice fiscale

FIRMA

Casi di non trasmissione dei quadri ST, SV e SX

Soggetto Codice fiscale

FIRMA

Soggetto Codice fiscale

FIRMA

Soggetto Codice fiscale

FIRMA

Soggetto Codice fiscale

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'incaricato

N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

Riservato all'incaricato

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione

Data dell'impegno

giorno

mese

anno

FIRMA DELL'INCARICATO

**VISTO DI CONFORMITÀ
Riservato al C.A.F.
o al professionista**

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.

Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

Si rilascia il visto di conformità
ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997