

All' Agenzia delle Entrate

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI

(art. 14, comma 3, D.Lgs. 472/97)

IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale: _____ Numero di partita IVA _____
Denominazione o ragione sociale _____
Domicilio Fiscale:
Via e numero civico: _____ C.a.p. _____ Comune _____

Il/la sottoscritt. codice fiscale.....
residente in in qualità di
della ditta/società con sede in
P.IVA n.

CHIEDE

il rilascio di un certificato dei carichi pendenti relativi al soggetto d'imposta sopra identificato per:

- esistenza di contestazioni in corso e di quelle già definite per le quali i debiti non sono stati soddisfatti alla data della presente (art. 14 del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472, riguardante la cessione d'azienda).
- esistenza di carichi pendenti a seguito di interrogazione al sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria ai fini delle imposte dirette, I.V.A., imposte indirette sugli affari ed altri tributi indiretti.

Luogo e data

Firma.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POTENZIALE CEDENTE

Il sottoscritto nato a il
In qualità di della ditta/società
con sede in partita I.V.A. n.
esprime il proprio consenso ai fini del rilascio della certificazione di cui all'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 472/97.

Si allega copia del documento d'identità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 675/1996.

Luogo e data Firma.....

IN BOLLO