

CONFERIMENTO DELLA DELEGA/REVOCA PER LA CONSULTAZIONE DEL CASSETTO FISCALE, DEI DATI RILEVANTI AI FINI IVA E PER L'UTILIZZO DEI SERVIZI DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data
di nascita

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/NEGOZIALE DI

Codice fiscale

Denominazione
o Ragione sociale

IN QUALITÀ DI TUTORE DI

Codice fiscale

Partita IVA

Denominazione
o Ragione sociale

1. Codice fiscale

Conferisce delega ☐

Revoca delega ☐

Cognome e nome/denominazione

2. Codice fiscale

Conferisce delega ☐

Revoca delega ☐

Cognome e nome/denominazione

Per i seguenti servizi:

1. ☐ Cassetto fiscale delegato

Durata 4 anni

2. ☐ Consultazione e acquisizione delle fatture elettroniche o dei loro duplicati informatici

3. ☐ Consultazione dei dati rilevanti ai fini IVA

4. ☐ Registrazione dell'indirizzo telematico

Fino al

5. ☐ Fatturazione elettronica e conservazione delle fatture elettroniche

Massimo 4 anni

6. ☐ Accreditalimento e censimento dispositivi

ATTENZIONE:

Le richieste di revoca avranno effetto entro il 10° giorno lavorativo dalla presentazione del modello
I servizi 1. 2. 3. e 4. sono delegabili esclusivamente agli intermediari (art. 3, comma 3, del D.P.R. 322/1998)

☐

dichiara di aver preso visione della descrizione dei servizi riportata in allegato (da barrare solo in caso di conferimento deleghe)

Luogo e data

Firma
(per esleso
e leggibile)