

**730**  
2019**SOSTITUTO D'IMPOSTA** (dati anagrafici da indicare nel Modello 730 del Dichiarante)

Denominazione			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Comune		Prov.	C.A.P.
Indirizzo			
Telefono		Fax	

**REFERENTE DA CONTATTARE** (dati obbligatori)

Cognome/Nome			
Tel.		Fax	
E-mail		Fax	

Sede presso cui domiciliare la corrispondenza (da compilare solo se diversa da quella da indicare nel Mod. 730)

Comune		Prov.	C.A.P.
Indirizzo			
L'azienda fa parte del gruppo			

**CONSEGNA MODELLI 730/2019**

Numero Modelli dell'Azienda		<input type="checkbox"/>	Consegna Parziale n°	
Numero Modelli Privati (come da elenco allegato)		<input type="checkbox"/>	Unica/Ultima Consegna (Indicare il numero progressivo di consegna)	

Distinti saluti.

Data .....

.....  
(timbro e firma)

