

REINTEGRO CREDITO F24

E' necessario compilare in formato leggibile **tutti i campi** e inviare il presente modulo assieme a copia del bonifico al numero di fax **199.41.80.12**, oppure tramite **email** all'indirizzo: f24@fiscotelematico.it

Centro periferico Caf _____	Sportello _____
Cognome _____	Nome _____
Ragione Sociale _____	
Indirizzo _____	Nr. _____
Città _____	Provincia _____ Cap _____
Telefono _____	Fax _____
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____
Pec _____	@ _____
Email _____	@ _____

Ai sensi dell'Art. 7 D.Lsg. 196/03 l'interessato autorizza il CAF Tutela Fiscale dell'Impresa S.r.l. a trattare, inserire e conservare nella banca dati elettronica tutti i dati contenuti nel modello sopra riportato. Il compilante viene informato che il trattamento dei dati avverrà esclusivamente per ricevere informazioni relative ad iniziative promosse da CAF TFDI S.r.l.. Il compilante si assume la responsabilità in ordine a tutti i dati inseriti, potendosi altresì avvalere della facoltà di cui all Art. 7 della L. 196/2003 di ottenere l'aggiornamento o la cancellazione dei propri dati detenuti nella banca dati del CAF TFDI S.r.l. in qualsiasi momento, inviando specifica [email](mailto:fiscotelematico@sicurezza postale.it) di richiesta all'indirizzo fiscotelematico@sicurezza postale.it.

Importi Prepagato	Quantità	(€)uro
F24	_____	_____
Iva 22%	_____	_____
TOTALE	_____	_____

Condizione essenziale per accedere al servizio è quella di inviare obbligatoriamente copia del bonifico bancario per l'importo sopra indicato, al n. di fax **199.41.80.12** oppure all'indirizzo email f24@fiscotelematico.it.

Il pagamento dovrà avvenire utilizzando le seguenti coordinate bancarie

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO	COORDINATE BANCARIE
<p>CAF TUTELA FISCALE DELL'IMPRESA S.r.l.</p> <p>VIA CADUTI SUL LAVORO, 4</p> <p>60019 – SENIGALLIA (AN)</p> <p>Fax 199.41.80.12</p> <p>Email f24@fiscotelematico.it</p> <p>Pec fiscotelematico@sicurezzapostale.it</p> <p>www.fiscotelematico.it</p>	<p>Intestatario: CAF Tutela Fiscale dell' Impresa S.r.l.</p> <p>Dati della Banca: Credito Valtellinese – Ag. di Senigallia</p> <p>ABI: 05216 CAB: 21300 C/C: 000000005437 CIN: Q</p> <p>IBAN: IT 51 Q 05216 21300 000000005437</p> <p>Causale: INVIO TELEMATICO F24</p> <p>C.R.O.: DATO OBBLIGATORIO</p>

Per accettazione
Timbro e Firma

Data _____ / _____ / _____
