

A horizontal number line with 15 equal intervals, labeled from 0 to 15.

--	--

DATA		CODICE FISCALE	
		FIRMA	

Il sottoscritto _____ delega il Sig. _____
 nato a _____ il _____ a presentare in sua vece il presente modello
 DATA _____ FIRMA _____

Codice fiscale dell'intermediario <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	N. iscrizione all'albo dei CAF <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/>
Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/>
Data dell'impegno <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> giorno me se anno </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente										<input type="checkbox"/>
Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette										<input type="checkbox"/>
<div> <div> <div>giorno</div> <div>mese</div> <div>anno</div> </div> <div> <div> <div>Data dell'impegno</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>FIRMA DELL'INTERMEDIARIO</div> </div> </div>										