

Contrassegno
Telematico

All'Agenzia delle Entrate
Direzione provinciale di _____
Ufficio territoriale di _____

RICHIESTA COPIA DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Con questo modello il Contribuente può richiedere copia della propria dichiarazione dei redditi, compilando gli spazi con le informazioni richieste. Questo certificato è necessario soltanto nei rapporti tra privati. Nel caso di rapporti con Pubbliche amministrazioni e gestori di pubblici servizi, il Contribuente deve utilizzare una autocertificazione o una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del Dpr 445/2000).

Io sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
via/piazza _____ tel. _____
email _____

Compilare questa sezione solo nel caso in cui la richiesta venga presentata da una persona giuridica

in qualità di titolare legale rappresentante altro _____
della ditta/società _____
con sede in via _____ città _____
prov. _____ codice fiscale/partita Iva _____

chiedo

il rilascio di:

☐ copia conforme all'originale

☐ copia semplice

delle seguenti dichiarazioni dei redditi:

Modello _____	Anno d'imposta _____
Modello _____	Anno d'imposta _____
Modello _____	Anno d'imposta _____

Per il rilascio della copia semplice è necessario versare, tramite modello F23, i relativi diritti (tributi speciali): 3,10 € per una pagina e 0,15 € per ogni pagina successiva. La copia conforme, inoltre, è soggetta a imposta di bollo (16 € ogni 4 facciate o 100 righe).

Luogo e data _____

Firma _____

SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO

Identificazione del richiedente (a cura dell'addetto che riceve la richiesta)

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n° _____

Rilasciato il _____ da _____

Firma leggibile dell'addetto

Identificazione del delegato (a cura dell'addetto che consegna il certificato)

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n° _____

Rilasciato il _____ da _____

Firma leggibile dell'addetto

Consegna del certificato

☐ Richiedente ☐ Delegato

Luogo e data _____

Firma leggibile di chi ritira il certificato
