

All'Agenzia delle Entrate

Direzione provinciale di _____

Ufficio territoriale di _____

Bolli € 16,00 - 16,00 -12.40**RICHIESTA CERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI
(art.14, comma 3 DLgs 472/97)****IDENTIFICAZIONE SOGGETTO D'IMPOSTA**

Io sottoscritto/a.....codice fiscale nato/a il

a.....residente in Vian.....

In qualità didella ditta/società

codice fiscale/partita iva con sede in.....

alla via.....n °.....

chiede**il rilascio di un certificato dei carichi pendenti relativi al soggetto d'imposta sopra identificato per:** esistenza di contestazioni in corso e di quelle già definite per le quali i debiti non sono stati soddisfatti alla data della presente (art 14 del d.lgs. 18 dicembre 1997, n ° 472.(riguardante la cessione d'azienda.). Esistenza di carichi pendenti a seguito di interrogazione al sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria ai fini delle imposte Dirette, Iva, Imposta Indirette sugli Affari ed altri Tributi Indiretti.**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POTENZIALE CEDENTE**

Io sottoscritto/acodice fiscale..... nato/a il

aprov residente in alla via n.

tel. fax E mail

In qualità didella ditta/società codice fiscale/partita

ivasede in prov.....

 esprime il proprio consenso ai fini del rilascio ai fini del rilascio della certificazione di cui all'art.14, comma 3 d.lgs. 472/97).

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/1996.

Data.....

Firma.....

Avvertenze:**Il presente certificato può essere richiesto solo per competenza territoriale. Pertanto prima di presentare l'istanza accertarsi quale sia l'ufficio competente.****Il presente certificato non può essere rilasciato in tempo reale e non oltre il 30° giorno dalla presentazione.****La richiesta va compilata e firmata dal soggetto interessato che produrrà copia di un valido documento di riconoscimento; l'interessato potrà delegare un altro soggetto alla presentazione e al ritiro del certificato allegando copia di un valido documento di riconoscimento.**