

SCRIVERE IN STAMPATELLO
INVIARE PER POSTA
O FAX 0572/772478
assistenza@studioconsult.it

Spett.le
Consult - Sas
Largo Giorgio La Pira n. 10
51010 Massa e Cozzile (PT)

Vers.1.7

DELEGA CANCELLAZIONE IVA MOD.AA9/10 TELEMATICO

Il/la sottoscritto/a Vi autorizza ad inoltrare il file Telematico del Mod.AA9/10 tramite il servizio Entratel per effettuare la cancellazione all'Agenzia delle Entrate della propria Partita IVA e la compilazione del Mod.AA9/10 cartaceo con firma stampata. Di seguito Vi segnalo i miei dati anagrafici aggiornati per la cancellazione:

(Allegare una fotocopia di un documento di riconoscimento)

Cognome e Nome:	
Residenza Via:	
Cap / Città:	
Data di Nascita:	
Luogo di Nascita:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Data Cancellazione:	Società:
Motivo Cancellazione:	Cessazione Attività
Attività Cessata:	46.19.02 Incaricato alle Vendite a Domicilio (Legge 173/2005)
Regime IVA:	Ordinario ai fini IVA (regime semplificato)

Con la presente delega Vi autorizzo ad effettuare, per mio conto, la cancellazione IVA con i dati su esposti con decorrenza come riportato nella presente a mezzo del sistema telematico Entratel tramite il vostro intermediario abilitato Consult-sas. Il servizio di cancellazione IVA con procedura telematica è gratuito.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000. Inoltre consente il libero trattamento dei propri dati personali come da D.Lgs.196/2003 (Privacy) al fine dell'espletamento di tutti gli adempimenti relativi al servizio autorizzato.

Allego alla presente una fotocopia di un mio documento di riconoscimento valido

Data: _____

Firma _____