

## MODULO REINTEGRO CREDITO "PRATICHE FISCALI"

E' necessario compilare in formato leggibile **tutti i campi** e inviare il presente modulo al numero di fax **199.41.80.13**, oppure allegarlo ad un messaggio di posta elettronica da spedire all'indirizzo: [pratichefiscali@fiscotelematico.it](mailto:pratichefiscali@fiscotelematico.it) con indicata in "oggetto" il proprio **Numero di Centro**.

Nr. Centro: <input style="width: 100px;" type="text"/>		
Cognome : <input style="width: 400px;" type="text"/>		Nome : <input style="width: 150px;" type="text"/>
Ragione Sociale : <input style="width: 800px;" type="text"/>		
Indirizzo : <input style="width: 800px;" type="text"/>		
Città : <input style="width: 200px;" type="text"/>	Cap : <input style="width: 50px;" type="text"/>	Provincia : <input style="width: 50px;" type="text"/>
Telefono : <input style="width: 300px;" type="text"/>		Fax : <input style="width: 150px;" type="text"/>
Codice fiscale : <input style="width: 200px;" type="text"/>		Partita Iva : <input style="width: 150px;" type="text"/>
em@il (obbligatoria) : _____ @ _____		
<p style="font-size: small;">Ai sensi dell'Art. 7 D.Lsg. 196/03 l'interessato autorizza il C.A.F. 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 C.A.F. 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 C.A.F. Tutela Fiscale dell'Impresa S.r.l. in qualsiasi momento, inviando specifica <a href="mailto:em@il">em@il</a> di richiesta all'indirizzo <a href="mailto:info@fiscotelematico.it">info@fiscotelematico.it</a>.</p>		

Kit 10 invii € 100,00   
  Kit 20 invii € 200,00   
  Kit 50 invii € 500,00   
  Kit 100 invii € 1000,00  
**N.B. *gli importi sono da intendersi IVA esclusa.***

IMPORTO PREPAGATO	(€)uro	
<b>A) Importo prepagato</b>	____,____	
<b>B) Iva 22%</b>	____,____	<b>Tot. (A+B)</b> ____,____
<b>C) TOTALE</b>		<b>Tot. (A+B)</b> ____,____

FORMA DI PAGAMENTO	
<b>Bonifico Bancario</b> (allegare fotocopia)	Intestatario: <b>C.A.F. Tutela Fiscale dell'Impresa S.r.l.</b> Dati della Banca: <b>Credito Valtellinese - Ag. Senigallia</b> IBAN:   IT   51   Q   05216   21300   00000005437   Causale: "ANTICIPO PRATICHE FISCALI"

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma per accettazione \_\_\_\_\_