AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio...............................

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI

**(art. 14, comma 3, D.Lgs. 47'2/97)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICAZIONE  DEL SOGGETTO D'IMPOSTA | CODICE F!SCALE  I I I I | I | I |  |  | ì | ' | I |  | NUMERO DT PARTITA IVA  I I i | I | I | I | I | I |  |
| DENOMlNAZ!ONE O RAGIONE SOCIALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMlC!L!O FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA E NUMERO CIVICO |  |  | C.A.P.  I I |  | I |  |  |  | COMUNE | |  |  |  |  | PROV.  I | I |

Il/la sottosc1itto/a ..........................................codice fiscale............................................

residente .in...............................................................................................................

in qualità di ................................. della ditta/società ......................................................

con sede in ...............................................................P.IV*i\,* 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 di azienda).

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POTENZIALE CEDENTE**

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_esprime il proprio consenso ai fini del rilascio della certificazione di cui all’art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 472/97.

Si allega copia del documento d’identità.

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

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esistenza di carichi pendenti a seguito di interrogazione al sistema informativo dell'Anagrafe

Tributaria ai fini delie imposte dirette, IVA, imposte indirette sugli affari e altri t1ibuti indiretti.

,.lì\_/\_/ \_ FIRMA \_