



MODULO D'ORDINE

"VISTO DI CONFORMITÀ PER L'UTILIZZO IN COMPENSAZIONE DEI CREDITI IVA" INFRANNUALE DA 5.000 A 15.000 EURO

Compilare tutti i campi del presente modulo – Il modulo è compilabile a video

DATI FATTURAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE /AZIENDA

Ragione Sociale						Persona di riferimento:		
Indirizzo								
Città					Cap		Prov	
Codice Fiscale				Partita Iva				
Telefono				Fax				
E-mail								
Posta Elettronica Certificata								
Come ci hai conosciuto?	☐ EMAIL	☐ INTERNET	☐ PASSAPAROLA	☐ UGRC	☐ EUTEKNE/DIDACTICA			
	☐ SOLE 24 ORE	☐ ALTRO, specificare _____						

DATI DELLO STUDIO COMMERCIALISTA A CUI FARE RIFERIMENTO

Ragione Sociale						Persona di riferimento:		
Codice Fiscale				Partita Iva				
Indirizzo								
Città					Cap		Prov	
Telefono				Fax				
E-mail								
Posta Elettronica Certificata								

DATI RELATIVI ALLA PRATICA CONSEGNATA

Ragione sociale			
Partita IVA:			
Numero Fatture:		Totale Euro:	
Documentazione consegnata:	☐ Originale	☐ Fotocopie	

Costi:

Euro 350+IVA.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario Anticipato

Intestatario: CAF TUTELA FISCALE DELL'IMPRESA srl
Credito Valtellinese - Ag. di Senigallia - IBAN: IT51Q0521621300000000005437
Causale: PRATICHE VISTO CONFORMITA (indicare Nome e Partita IVA dello Studio/Azienda)

Inviare: il presente modulo, la documentazione necessaria (pag. 2), la dichiarazione (pag. 3) e
copia del documento di identità a:

DRC NETWORK SRL - VIA IMPERIA 43 - 20142 MILANO

Attenzione: a pratica conclusa, il ritiro della documentazione sarà a vostra cura.

ELENCO DOCUMENTAZIONE

“VISTO DI CONFORMITÀ PER L’UTILIZZO IN COMPENSAZIONE DEI CREDITI IVA” INFRANNUALE DA 5.000 A 15.000 EURO

Per la richiesta del rilascio del visto al nostro CAF, TENUTO CONTO DELLA SEQUENZA TEMPORALE DEGLI ADEMPIMENTI, occorre far pervenire almeno 10 giorni lavorativi prima della data per la quale si richiede l’INVIO della dichiarazione IVA, la seguente documentazione:

ELENCO DOCUMENTAZIONE

- 1) Fotocopie di tutti i **registri IVA stampati in definitivo relativi al trimestre per il quale si intende richiedere il rimborso**, (NON stampati FRONTE-RETRO) e relative liquidazioni siglate per conformità dal Titolare o Legale Rappresentante;
- 2) Originali (o fotocopie) delle **fatture emesse e delle fatture acquisti o in pdf in ordine di registrazione**, registrate nel trimestre, sulle quali sia visibile il numero di protocollo assegnato, ordinate per numero di protocollo;
- 3) Modello TR 2020 in formato cartaceo redatto e sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante.
- 4) Originali (o fotocopie) del **registro corrispettivi del trimestre**;
- 5) **Dichiarazione** (PAG. 2) firmata del Titolare o Legale Rappresentante;
- 6) Copia del **Documento di Identità** del Titolare o Legale Rappresentante;
- 7) **Modulo d’ordine** (PAG. 1);
- 8) **Copia del Bonifico Bancario**. Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico.

Nel caso in cui i controlli richiesti per l’apposizione del visto siano positivi, il CAF procederà alla trasmissione telematica del Modello IVA TR.

In caso contrario, DrcNetwork informerà tempestivamente lo Studio Professionale delle cause ostative all’apposizione del visto, con l’indicazione delle azioni da intraprendere per la rimozione delle stesse.

Attenzione: qualora fosse cambiato qualsiasi dato nel **“frontespizio”** della dichiarazione originaria rispetto alla dichiarazione integrativa che dovrà essere inviata dal CAF con il visto di conformità, dovrà essere allegato il nuovo frontespizio e, nel caso di nomina di nuovo amministratore, quest’ultimo dovrà essere sottoscritto.

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritt _____
Nat ____ il ____/____/____ a _____ prov _____
e residente in _____ prov _____
Indirizzo _____
Codice Fiscale _____ in qualità di titolare Legale Rappresentante
della Società _____
Codice Fiscale _____

DICHIARA

che la documentazione messa a disposizione è completa e veritiera;
che non esistono altri documenti, oltre a quelli consegnati, rilevanti ai fini dell'apposizione del visto;
che i registri iva sono stati stampati in versione definitiva.

Milano, _____

In Fede _____

Allegati: copia del documento di identità