

MODULO D'ORDINE "PRATICHE IVA" TELEMATICO

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

DATI DELLO STUDIO

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

RICHIEDE

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | NUMERO 10 INVII | a € 123.96 (IVA INCLUSA) |
| <input type="checkbox"/> | NUMERO 20 INVII | a € 240.00 (IVA INCLUSA) |
| <input type="checkbox"/> | NUMERO 50 INVII | a € 540.00 (IVA INCLUSA) |
| <input type="checkbox"/> | NUMERO 100 INVII | a € 900.00 (IVA INCLUSA) |

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario anticipato	Intestatario: CAF TUTELA FISCALE DELL'IMPRESA SRL Dati Banca: Cassa di Risparmio di Fano - ag. Senigallia IBAN: IT07N0614521300000000005437 Causale: Anticipo attribuzione IVA (indicare Codice Centro)
---	---

TIMBRO E FIRMA DELLO STUDIO

Data _____

Inviare il presente **Modulo d'ordine** e la **copia del Bonifico Bancario**
via fax al n. **02.89516459** oppure **02.335173153**.
In alternativa inviare la scansione **via mail** a **info@modello730.it**