



Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

CAGLIARI

Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

DELEGA PER ASSISTENZA PRESSO EQUITALIA SARDEGNA SpA

e.mail dedicata: commercialisticagliari@equitaliasardegna.it

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa iscritto /a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, al n° _____ Codice Fiscale _____, Partita Iva _____ con studio in _____ Via _____ n° _____
Tel _____ Fax _____ e-mail _____

quale consulente del/della sig./sig.ra _____
società _____

CHIEDE

di consultare gli atti di riscossione riferibili

al/alla sig./sig.ra _____, nato/a _____
il ___/___/19__ residente a _____ Via _____
n° _____ Codice Fiscale _____ nella qualità di legale titolare/legale rappresentante della impresa/società _____ con sede legale in _____ Via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

A tal fine presenta delega debitamente sottoscritta nonché copia del documento di identificazione del delegante.

FIRMA E TIMBRO

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
(Se la richiesta di informazioni è riferita a società specificare la qualifica del delegante)

Delega a rappresentare presso Equitalia Sardegna S.p.A.

il/la dott./dott.ssa _____ al fine di consultare gli atti della riscossione di cui sopra.

In fede

FIRMA

Allegato: copia del documento di riconoscimento del delegante