

**COMUNICAZIONE PER LA RICEZIONE
IN VIA TELEMATICA DEI DATI RELATIVI AI MOD. 730-4
RESI DISPONIBILI DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE**

** = dato obbligatorio

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA RICHIEDENTE	Codice Fiscale **	<input type="text"/>		
	Protocollo modello 770 Semplificato presentato lo scorso anno **	<input type="text"/>		
	Modello 770 Semplificato dello scorso anno non presentato	<input type="checkbox"/>		
	Numero di cellulare	Indirizzo di posta elettronica **		
COMUNICAZIONE SOSTITUTIVA	Protocollo precedente comunicazione da sostituire <input type="text"/>			
QUADRO A Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili direttamente all'indirizzo telematico del sostituto	SEZIONE I - UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO FISCONLINE			
	Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili tramite il servizio Fisconline <input type="checkbox"/>			
QUADRO B Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato	SEZIONE II - UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO ENTRATEL			
	Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti /pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili tramite il servizio Entratel presso la sede di seguito indicata <input type="checkbox"/>			
	Codice sede Entratel	<input type="text"/>		
QUADRO B Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato	Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato di seguito indicato <input type="checkbox"/>			
	Codice fiscale dell'intermediario incaricato 1	Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato 2	Numero di cellulare dell'intermediario incaricato 3	
	Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato 4			
REVOCA DELLA COMUNICAZIONE	Il sottoscritto richiede che la precedente comunicazione sia revocata a seguito di cessazione dell'attività <input type="checkbox"/>		Partita IVA del sostituto cessata <input type="text"/>	
FIRMA DELLA COMUNICAZIONE	** FIRMA DEL SOSTITUTO <input type="text"/>			
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario	Codice fiscale dell'intermediario	02313310241		
	Data dell'impegno	giorno 03	mese 2017	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO Caf Interregionale Dipendenti srl
DELEGA	DELEGA DEL SOSTITUTO			
	Il sottoscritto sostituto d'imposta codice fiscale ** <input type="text"/> delega l'intermediario			
	codice fiscale 02313310241 <input type="text"/> alla ricezione dei dati relativi ai modelli 730-4, dei propri dipendenti/pensionati/titolari di taluni redditi assimilati a quello di lavoro dipendente, resi disponibili dall'Agenzia delle entrate.			
	** FIRMA DEL SOSTITUTO <input type="text"/>			

** = dato obbligatorio