

Egr.
Dott. Luigi Castagna
Via Piazza XX Settembre 2
21100 - Varese

Varese, _____

Oggetto: Autorizzazione all'invio e al pagamento Telematico delle deleghe F24 ai sensi dell'art. 37 c. 49 DL 04.07.2006 n. 223.

Con la presente

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

INCARICA ED AUTORIZZA

Lo Studio dott. Luigi Castagna ad inviare on-line all'Agenzia delle Entrate con addebito sul

c/c n.

della Banca

Codice IBAN

Intestato

Agenzia

Le deleghe modello F24 delle proprie imposte contributi e premi.

L'autorizzazione avrà effetto a partire dal _____ avrà validità fino a revoca e pertanto il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali revoche o modifiche, anche relative a singoli versamenti, antecedentemente all'effettuazione della comunicazione telematica e comunque entro e non oltre 24 ore, fatto salvo il più breve termine per il pagamento dalla data di comunicazione telematica del modello con gli importi a debito dovuti all'erario o agli enti attraverso il sistema di pagamento telematico F24.

Sollevo altresì il dott. Luigi Castagna da ogni responsabilità derivante da un mancato pagamento dovuto a mancanza di fondi sul c/c indicato e/o a cambio di Banca non comunicato e che verrà in ogni caso formalizzato mediante firma di una nuova autorizzazione da effettuarsi almeno 15 gg prima della scadenza della delega.

Chiedo che gli addebiti vengano effettuati con valuta dell'ultimo giorno utile previsto dalla normativa fiscale.

Il dott. Luigi Castagna si impegna con la presente a conservare presso il proprio studio e a consegnare se richieste le ricevute di avvenuta trasmissione all'agenzia delle Entrate delle richieste di addebito.

NON INCARICA IN QUANTO PROVVEDERA' AUTONOMAMENTE

Distinti saluti.

Data

Per accettazione



Firma