

MODULO DI PRENOTAZIONE ASSISTENZA FISCALE

Da trasmettere a FALCRI stanza SAS c/o BANCA CR FIRENZE - Via Carlo Magno, 7 - 50127 Firenze
oppure a mezzo Fax al: 055/212962 o mail a: filoverde@falcrifirenze.it

Spazio riservato al Caf

recapito telefonico della FALCRI: 055/212951 – 3351701220)

Il/La sottoscritto/a _____

Pensionato Esodato Dipendente c/o **CR LA SPEZIA** AG. _____

Tel. Uff. _____ Tel. Abit. _____ Cell. _____

e-mail _____

Richiede la presentazione del mod 730/ Unico per i seguenti nominativi: (non indicare ev. familiari a carico)

Nominativo	indirizzo di residenza	comune
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

La modulistica verrà inviata a tutti gli iscritti all'indirizzo di posta elettronica. Potrà essere anche scaricata dal sito www.falcrifirenze.it cliccando su "servizi" e poi su "assistenza fiscale".

Note del Caf:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data _____

Firma _____