

DOMANDA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE CONTROVERSIE TRIBUTARIE PENDENTI

ARTICOLO 11 DEL DECRETO-LEGGE 24 APRILE 2017, N. 50, CONVERTITO,
CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 21 GIUGNO 2017, N. 96

CODICE DELL'UFFICIO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE COMPETENTE	Codice Ufficio <input style="width: 100%;" type="text"/>																
DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE	Codice fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>																
Persone fisiche	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Nome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td>Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td>Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>										
Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>															
Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>															
Soggetti diversi dalle persone fisiche	Denominazione o ragione sociale <input style="width: 100%;" type="text"/>																
Residenza/ Sede legale (o se diverso domicilio fiscale)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">Comune <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 15%;">Provincia (sigla) <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 15%;">C.a.p. <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Codice comune <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Comune <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 100%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Codice comune <input style="width: 100%;" type="text"/>	Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input style="width: 100%;" type="text"/>											
Comune <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 100%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Codice comune <input style="width: 100%;" type="text"/>														
Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input style="width: 100%;" type="text"/>																	
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DOMANDA PER ALTRI Rappresentante, erede, curatore fallimentare, ecc. (vedere Istruzioni)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">Codice fiscale <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 15%;">Codice carica <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 45%;">Codice fiscale società o ente dichiarante <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td>Nome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td>Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td>Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td>Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Residenza anagrafica (o se diverso domicilio fiscale) <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td>Comune (o Stato estero) <input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td>Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td>C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Frazione, via e numero civico/indirizzo estero <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td>Telefono/Cellulare prefisso numero <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Codice fiscale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Codice carica <input style="width: 100%;" type="text"/>	Codice fiscale società o ente dichiarante <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	Residenza anagrafica (o se diverso domicilio fiscale) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/>	Frazione, via e numero civico/indirizzo estero <input style="width: 100%;" type="text"/>		Telefono/Cellulare prefisso numero <input style="width: 100%;" type="text"/>
Codice fiscale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Codice carica <input style="width: 100%;" type="text"/>	Codice fiscale società o ente dichiarante <input style="width: 95%;" type="text"/>															
Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>															
Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>															
Residenza anagrafica (o se diverso domicilio fiscale) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/>														
Frazione, via e numero civico/indirizzo estero <input style="width: 100%;" type="text"/>		Telefono/Cellulare prefisso numero <input style="width: 100%;" type="text"/>															

