

**Delega/Revoca ad un intermediario abilitato di cui all'art. 3, comma 3 del
D.P.R. n. 322/1998 per l'utilizzo del servizio "Cassetto Fiscale"**

Il sottoscritto

Cognome e nome/Denominazione: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza/domicilio fiscale: _____

C O N F E R I S C E D E L E G A A

SIGMA S.R.L.

Cognome e nome/Denominazione

intermediario abilitato di cui all'art. 3, comma 3 del D.P.R. n. 322/1998, con domicilio fiscale in
TAVAGNACCO (UD) - VIA NAZIONALE 45/10 codice fiscale/partita I.V.A. **00452950306**

per l'utilizzo del servizio "Cassetto Fiscale" ai fini della consultazione dei propri dati fiscali in esso disponibili.*

La presente delega diviene inefficace per i seguenti motivi:.

- revoca espressa del delegante contenuta in apposita comunicazione presentata personalmente o inviata a mezzo posta ad un qualsiasi ufficio locale dell'Agenzia della regione in cui ha stabilito il proprio domicilio fiscale;
- conferimento dell'incarico ad altro intermediario abilitato;
- scadenza automatica, decorsi due anni dalla data di sottoscrizione.

* Il conferimento della presente delega non preclude al sottoscritto la possibilità di continuare ad accedere autonomamente allo stesso servizio con le modalità previste sul sito <http://fisconline.agenziaentrate.it>

R E V O C A D E L E G A A

Cognome e nome/Denominazione

intermediario abilitato di cui all'art. 3, comma 3 del D.P.R. n. 322/1998, con domicilio fiscale in
_____ codice fiscale/partita I.V.A. _____

per l'utilizzo del servizio "Cassetto Fiscale" ai fini della consultazione dei propri dati fiscali in esso disponibili conferitagli in data

Luogo e data: _____

IL DELEGANTE

FIRMARE QUI
ACCANTO



Si allega fotocopia del documento d'identità tipo _____ N. _____ rilasciato da
_____ Scadenza _____

L'INTERMEDIARIO DELEGATO