

ASSISTENZA FISCALE 2017
COMPILA I CAMPI SOTTO RIPORTATI ED INOLTRA A:
info@falcrintesa.it oppure FAX 02 89011448

IO SOTTOSCRITTO/ARESIDENTE APROV.....
VIATEL
MAIL

☐ DIPENDENTE DILOCALITÀPROV.....
oppure

CHIEDO ASSISTENZA FISCALE PER:

L'ELABORAZIONE DELLE PRATICHE **È GRATUITA PER L'ISCRITTO E PER UN FAMILIARE CONVIVENTE**

MOD. 730 (indicare anche nome e cognome di ogni familiare per cui si chiede assistenza fiscale)

1. NOME E COGNOME ISCRITTO:

IL 730 È SE CONGIUNTO CON

☐ IN MIA SOSTITUZIONE
OPPURE

IL 730 È SE CONGIUNTO CON

2. NOME E COGNOME:

IL 730 È SE CONGIUNTO CON

IL FAMILIARE È CON CONTRIBUTO A CARICO

3. NOME E COGNOME:

IL 730 È SE CONGIUNTO CON

IL FAMILIARE È CON CONTRIBUTO A CARICO

4. NOME E COGNOME:

IL 730 È SE CONGIUNTO CON

IL FAMILIARE È CON CONTRIBUTO A CARICO

5. NOME E COGNOME:

IL 730 È SE CONGIUNTO CON

IL FAMILIARE È CON CONTRIBUTO A CARICO

E/O

MOD. UNICO (indicare anche nome e cognome di ogni familiare per cui si chiede assistenza fiscale)

1. NOME E COGNOME:

☐ IN MIA SOSTITUZIONE IL FAMILIARE È ☐ CON CONTRIBUTO A CARICO ☐ PER IMMOBILE ALL'ESTERO

2. NOME E COGNOME:

IL FAMILIARE È CON CONTRIBUTO A CARICO ☐ PER IMMOBILE ALL'ESTERO

3. NOME E COGNOME:

IL FAMILIARE È CON CONTRIBUTO A CARICO PER IMMOBILE ALL'ESTERO

3. NOME E COGNOME:

IL FAMILIARE È CON CONTRIBUTO A CARICO ☐ PER IMMOBILE ALL'ESTERO

Data,

Firma