

All'Agenzia delle Entrate
Ufficio di Palermo 2
Via Toscana, 20
90144 Palermo 2

52 - RICHIESTA CERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI
(art. 14, comma 3, D.Lgs. 472/97)

| IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO D'IMPOSTA | |
|--|-----------------------------|
| Codice Fiscale: _____ | Numero di partita IVA _____ |
| Denominazione o ragione sociale _____ | |
| Domicilio Fiscale: _____ | |
| Via e numero civico: _____ | C.a.p. _____ Comune _____ |

Il/la sottoscritt.codice fiscale.....
residente in
in qualità di della ditta/società
con sede in P.IVA n.

CHIEDE

il rilascio di un certificato dei carichi pendenti relativi al soggetto d'imposta sopra identificato per:

- esistenza di contestazioni in corso e di quelle già definite per le quali i debiti non sono stati soddisfatti alla data della presente (art. 14 del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472, riguardante la cessione d'azienda).

| DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POTENZIALE CEDENTE | | |
|--|---------------------------|----------|
| Il sottoscritto | nato a | il |
| In qualità di | della ditta/società | |
| con sede in | partita I.V.A. n. | |
| esprime il proprio consenso ai fini del rilascio della certificazione di cui all'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 472/97. | | |
| Si allega copia del documento d'identità. | | |
| Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 675/1996. | | |
| Luogo e data | Firma | |

- esistenza di carichi pendenti a seguito di interrogazione al sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria ai fini delle imposte dirette, I.V.A., imposte indirette sugli affari ed altri tributi indiretti.

Allegati: fotocopia documento d'identità

Luogo e data.....

Firma.....