

## ALLEGATO D

## FACSIMILE DI RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI

All'Ufficio.....

<b>IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO D'IMPOSTA</b>	CODICE FISCALE	NUMERO DI PARTITA IVA	
	DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE		
DOMICILIO FISCALE			
VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	COMUNE	PROV.

Il sottoscritto ..... 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 di azienda).

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL POTENZIALE CEDENTE

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....

in qualità di ..... della ditta/società .....

con sede in ..... P. IVA n. ....

esprime il proprio consenso ai fini del rilascio della certificazione di cui all'art. 14, comma 3, del D.Lgs. 18 dicembre 1997, n. 472. Si allega copia del documento d'identità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675.

Data ..... Firma .....

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

.....

Data ..... Firma .....

01A7407