



**DA UFFICIO** .....

cod. Ufficio

--	--	--

REPARTO .....

OVVERO

**DA ALTRO ORGANISMO DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA**

**DA ALTRA FONTE**

cod. Ufficio

--	--	--

REPARTO .....

ALL'UFFICIO DI .....

e p.c. alla Direzione Regionale delle Entrate di .....

A SEGUITO DI AUTOFATTURAZIONE  OVVERO

A SEGUITO DEL VERBALE N. \_\_\_\_\_ REDATTO A CARICO DI:

1	PARTITA IVA _____	CODICE FISCALE _____		
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)		NOME		
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE	PROV.

SI TRASMETTE LA SEGNALAZIONE RELATIVA A:

2	PARTITA IVA _____	CODICE FISCALE _____		
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)		NOME		
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE	PROV.

**3 RILIEVI**

ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		LEGENDA RILIEVI
			DIC.	ACC.				DIC.	ACC.	
										1. EVASORE TOTALE 2. OMESSA FATTURAZIONE IN VENDITA 3. OMESSA FATTURAZIONE IN ACQUISTO 4. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN ACQUISTO 5. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN VENDITA 6. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN ACQUISTO 7. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN VENDITA 8. ACQUISTI IN SOSPENSIONE D'IMPOSTA IRREGOLARI 9. ALTRE VIOLAZIONI COMPORANTI EVASIONE D'IMPOSTA 10. DOCUMENTO DI TRASPORTO 11. SCONTRINO FISCALE 12. RICEVUTA FISCALE 13. ALTRE VIOLAZIONI NON COMPORANTI RECUPERO D'IMPOSTA

ANNOTAZIONI _____ _____	LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE ESAMINATA ENTRO _____
-------------------------------	--

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ESTREMI DI PROTOCOLLO DATA _____ GG MM AA PROGRESSIVO _____	TERMINALISTA DATA _____ SIGLA _____
--	---



**DA UFFICIO** .....

cod. Ufficio

--	--	--

REPARTO .....

OVVERO

**DA ALTRO ORGANISMO DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA**

**DA ALTRA FONTE**

cod. Ufficio

--	--	--

REPARTO .....

ALL'UFFICIO DI .....

e p.c. alla Direzione Regionale delle Entrate di .....

A SEGUITO DI AUTOFATTURAZIONE  OVVERO

A SEGUITO DEL VERBALE N. \_\_\_\_\_ REDATTO A CARICO DI:

1	PARTITA IVA _____	CODICE FISCALE _____	
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)		NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE
			PROV.

SI TRASMETTE LA SEGNALAZIONE RELATIVA A:

2	PARTITA IVA _____	CODICE FISCALE _____	
COGNOME (ovvero DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE)		NOME	
DOMICILIO FISCALE: VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	COMUNE
			PROV.

3	<b>RILIEVI</b>									
ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		ANNO	TIPO RILIEVO	IMPONIBILI	ALIQUOTA		LEGENDA RILIEVI
			DIC.	ACC.				DIC.	ACC.	
										1. EVASORE TOTALE 2. OMESSA FATTURAZIONE IN VENDITA 3. OMESSA FATTURAZIONE IN ACQUISTO 4. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN ACQUISTO 5. FATTURE PER OPERAZIONI INESISTENTI IN VENDITA 6. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN ACQUISTO 7. FATTURE CON ALIQUOTE ERRATE IN VENDITA 8. ACQUISTI IN SOSPENSIONE D'IMPOSTA IRREGOLARI 9. ALTRE VIOLAZIONI COMPORANTI EVASIONE D'IMPOSTA 10. DOCUMENTO DI TRASPORTO 11. SCONTRINO FISCALE 12. RICEVUTA FISCALE 13. ALTRE VIOLAZIONI NON COMPORANTI RECUPERO D'IMPOSTA
ANNOTAZIONI										
_____ _____ _____										
LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE ESAMINATA ENTRO _____										

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	ESTREMI DI PROTOCOLLO	TERMINALISTA
	DATA _____ GG MM AA	DATA _____ SIGLA _____
	PROGRESSIVO _____	