



CERTIFICAZIONE UNICA 2020
Agenzia Entrate

730 **MODELLI** **Re**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUG

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO

DOMICILIO FISCALE COMUNE

11/01/2019

TIPO DI COMUNICAZIONE Annullamento

DATI RELATIVI AL SOSTITUTO Codice fiscale

Cognome o Denominazione

Telefono o fax prefisso

DATI RELATIVI

CERTIFICAZIONE UNICA INPS

RICHIEDILA A NOI

Seguici anche su



www.fenalca.it



Ufficio

800 774777