

Con questo modello chi effettua l'erogazione liberale nei confronti di Agape OdV (Codice Fiscale: 95184200657) manifesta opposizione alla trasmissione all'Agenzia delle Entrate dei dati delle erogazioni (ed eventuali rimborsi) per la predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

Codice Fiscale _____
Cognome e Nome _____
Luogo di nascita _____
Residente in _____
Città _____ CAP _____ Provincia _____
E-mail _____ Telefono _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE

Codice Fiscale _____
Cognome e Nome _____
Luogo di nascita _____
Residente in _____
Città _____ CAP _____ Provincia _____
E-mail _____ Telefono _____

CHIEDE

che i dati (erogazioni ed eventuali rimborsi) relativi alle erogazioni liberali effettuate nei confronti di Agape OdV **NON VENGANO TRASMETTI ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA _____.**

Luogo e data

Firma

_____, _____

(per esteso e leggibile)

Questo modello deve essere trasmesso esclusivamente tramite PEC all'indirizzo agape-onlus@pec.it oppure tramite posta ad Agape OdV – via dei Due Principati 78, 84085 Mercato San Severino (SA)