

**Delega/Revoca ad un intermediario abilitato di cui all'art. 3, comma 3 del  
D.P.R. n. 322/1998 per l'utilizzo del servizio "Cassetto Fiscale"**

Il sottoscritto

Cognome e nome/Denominazione: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza/domicilio fiscale: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante:

C. fisc.:

CONFERISCE DELEGA A

FAVERO DOTT.SSA ANNA

intermediario abilitato di cui all'art. 3, comma 3 del D.P.R. n. 322/1998, con domicilio fiscale in San Donà di Piave, Via Garda 5 codice fiscale/partita I.V.A. FVR NNA 67P57 H823B / 03708040278

per l'utilizzo del servizio "Cassetto Fiscale" ai fini della consultazione dei propri dati fiscali in esso disponibili.

La presente delega diviene inefficace per i seguenti motivi:

- revoca espressa del delegante contenuta in apposita comunicazione presentata personalmente o inviata a mezzo posta ad un qualsiasi ufficio locale dell'Agenzia della regione in cui ha stabilito il proprio domicilio fiscale;
- conferimento dell'incarico ad altro intermediario abilitato;
- scadenza automatica, decorsi due anni dalla data di sottoscrizione.

\* Il conferimento della presente delega non preclude al sottoscritto la possibilità di continuare ad accedere autonomamente allo stesso servizio con le modalità previste sul sito <http://fisconline.agenziaentrate.it>

R E V O C A D E L E G A A

Cognome e nome/Denominazione

intermediario abilitato di cui all'art. 3, comma 3 del D.P.R. n. 322/1998, con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita I.V.A. \_\_\_\_\_

per l'utilizzo del servizio "Cassetto Fiscale" ai fini della consultazione dei propri dati fiscali in esso disponibili conferitagli in data \_\_\_\_\_

Luogo e data: San Donà di Piave, li

IL DELEGANTE

Si allega fotocopia del documento d'identità tipo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
Scadenza \_\_\_\_\_

L'INTERMEDIARIO DELEGATO