

**COMUNICAZIONE PER LA RICEZIONE
IN VIA TELEMATICA DEI DATI RELATIVI AI MOD. 730-4
RESI DISPONIBILI DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE**

Mod. N.

--	--

DATI SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice Fiscale	Provincia (sigla)
	Numero di cellulare	Indirizzo di posta elettronica

QUADRO A
Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili direttamente all'indirizzo telematico del sostituto

SEZIONE I - UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO FISCONLINE			
	Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti siano resi disponibili tramite il servizio Fisconline		
SEZIONE II - UTENTI ABILITATI AL SERVIZIO ENTRATEL			
	Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti siano resi disponibili tramite il servizio Entratel presso la sede o le sedi di seguito indicate		
	Codice sede operativa	Codice sede Entratel	
A01	1	2	
A02			
A03			
A04			
A05			

QUADRO B
Richiesta che i dati relativi ai mod. 730-4 siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato (o dei diversi intermediari incaricati)

	Il sottoscritto richiede che i dati dei mod. 730-4 relativi ai propri dipendenti siano resi disponibili presso l'indirizzo telematico dell'intermediario incaricato come esposto nel prospetto seguente		
	Codice sede operativa del sostituto	Codice fiscale dell'intermediario incaricato	Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato
B01	1	2	3
	Numero di cellulare dell'intermediario incaricato	Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato	
	4	5	
B02	1	2	3
	4	5	
B03	1	2	3
	4	5	
B04	1	2	3
	4	5	
B05	1	2	3
	4	5	

REVOCA DELLA COMUNICAZIONE	Il sottoscritto richiede che la precedente comunicazione sia revocata a seguito di cessazione dell'attività	Data cessazione attività	giorno mese anno
-----------------------------------	---	--------------------------	------------------

FIRMA DELLA COMUNICAZIONE	FIRMA DEL SOSTITUTO
----------------------------------	---------------------

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario	Data dell'impegno	giorno mese anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
--	-----------------------------------	-------------------	------------------	--------------------------