

**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	<input type="checkbox"/>				
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	<input type="checkbox"/>				
A01	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Codice sede operativa <small>1</small></td> <td style="width: 50%;">Codice sede Entratel <small>2</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Codice sede operativa <small>1</small>	Codice sede Entratel <small>2</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice sede operativa <small>1</small>	Codice sede Entratel <small>2</small>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
A02	<input type="text"/>				
A03	<input type="text"/>				
A04	<input type="text"/>				
A05	<input type="text"/>				

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	<input type="checkbox"/>												
B01	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Codice sede operativa del sostituto <small>1</small></td> <td style="width: 33%;">Codice fiscale dell'intermediario incaricato <small>2</small></td> <td style="width: 33%;">Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato <small>3</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Numero di cellulare dell'intermediario incaricato <small>4</small></td> <td colspan="2">Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato <small>5</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Codice sede operativa del sostituto <small>1</small>	Codice fiscale dell'intermediario incaricato <small>2</small>	Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato <small>3</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Numero di cellulare dell'intermediario incaricato <small>4</small>	Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato <small>5</small>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice sede operativa del sostituto <small>1</small>	Codice fiscale dell'intermediario incaricato <small>2</small>	Codice sede Entratel dell'intermediario incaricato <small>3</small>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
Numero di cellulare dell'intermediario incaricato <small>4</small>	Indirizzo di posta elettronica dell'intermediario incaricato <small>5</small>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
B02	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><small>1</small></td> <td style="width: 33%;"><small>2</small></td> <td style="width: 33%;"><small>3</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>4</small></td> <td colspan="2"><small>5</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>4</small>	<small>5</small>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<small>4</small>	<small>5</small>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
B03	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><small>1</small></td> <td style="width: 33%;"><small>2</small></td> <td style="width: 33%;"><small>3</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>4</small></td> <td colspan="2"><small>5</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>4</small>	<small>5</small>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<small>4</small>	<small>5</small>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
B04	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><small>1</small></td> <td style="width: 33%;"><small>2</small></td> <td style="width: 33%;"><small>3</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>4</small></td> <td colspan="2"><small>5</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>4</small>	<small>5</small>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<small>4</small>	<small>5</small>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
B05	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><small>1</small></td> <td style="width: 33%;"><small>2</small></td> <td style="width: 33%;"><small>3</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>4</small></td> <td colspan="2"><small>5</small></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>4</small>	<small>5</small>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<small>4</small>	<small>5</small>												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												

REVOCA DELLA COMUNICAZIONE	Il sottoscritto richiede che la precedente comunicazione sia revocata a seguito di cessazione dell'attività	<input type="checkbox"/>	Data cessazione attività
-----------------------------------	---	--------------------------	--------------------------

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

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