

**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: *COOP.CULTURALE LABORATORIO 2001 SOCIETA' COOPERATIVA*

codice fiscale: *97003570583*

Sede legale: *Roma (RM) 00185 Via Dei Volsci n. 56*

CONFERISCE DELEGA A

CAVALLETTI CARLO

Cognome e nome/Denominazione

intermediario abilitato di cui all'art. 3, comma 3 del D.P.R. n. 322/1998, con domicilio fiscale in

ORIOLO ROMANO (VT) codice fiscale/partita I.V.A. **CVLCRL56D14E975C**

per l'utilizzo del servizio "Cassetto Fiscale" ai fini della consultazione dei dati fiscali della suddetta società/ente

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 ragione 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>

REVOCA DELEGA 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 dati fiscali della suddetta società/ente

in esso disponibili conferitagli in data _____

luogo e data: *Oriolo Romano, 06 Aprile 2010*

IL DELEGANTE

Donatella Morandi

Si allega fotocopia del documento d'identità tipo **CARTA D'IDENTITA'** N. **AM1146035** rilasciato dal **COMUNE DI**

ROMA in data **26/04/ 2005** Scadenza **26/04/2010**

L'INTERMEDIARIO DELEGATO

[Handwritten signature]

Cognome **MORANDO**
 Nome **DANIELA**
 nato il **29/04/1969**
 (atto n. **00207** **1** s. **A06**)
 a **ROMA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROMA**
 Via **VIA MASO FINIGUERRA 90**
 Stato civile **====**
 Professione **INFERMIERA PROFES. LE**

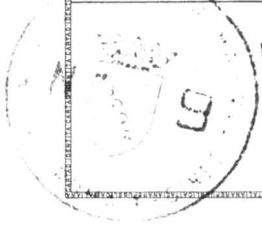
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,52**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **====**



Firma del titolare *Daniela Morando*
ROMA 26 APR 2005

Impronta del dito indice sinistro



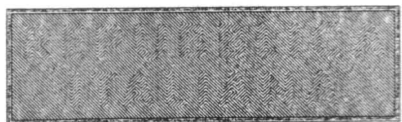
IL SINDACO
Marino Alberto

MARINO ALBERTO



DATA DI SCADENZA
 26 APR 2010

AM 1146035



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AM 1146035

DI
 MORANDO
 DANIELA