

MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO PAGAMENTO F24 TRAMITE ENTRATEL

da compilare, firmare e restituire (preferibilmente) via mail all'indirizzo mcarrabs@bartoliarveda.it entro il 26/5/2017

Alla cortese attenzione dello Studio Bartoli & Arveda Associazione Professionale
mcarrabs@bartoliarveda.it

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

(barrare il caso che interessa)

- legale rappresentante della società _____ codice fiscale

- titolare della ditta individuale avente codice fiscale _____
- libero professionista avente codice fiscale _____

chiede

di aderire in modo permanente al servizio di invio telematico degli F24 canale ENTRATEL a mezzo dello Studio Bartoli & Arveda, al costo di 5 euro per ogni F24. (nota 1) (nota 2)

Luogo e data

Timbro e firma

nota 1 : si ricorda che l'incarico, se conferito allo studio, deve essere conferito per TUTTI GLI F24 e non solo per quelli con compensazioni e questo per evitare errori e maggiori oneri sia temporali che economici .

nota 2 : lo Studio si riserva la facoltà, in relazione alla onerosità degli adempimenti, di modificare detto compenso, dandone comunicazione scritta al cliente anche via mail, fermo restando un preavviso non inferiore a 3 (tre) mesi e la facoltà del cliente, entro detto termine, di revocare l'incarico affidato.