



Modello 730 - 25 Redditi 2024

DICHIARANTE: COGNOME E NOME : _____

LAVORATORE DIPENDENTE PRESSO _____

PENSIONATO

RECAPITO TELEFONICO _____ - _____

RECAPITO MAIL _____ - _____

DICHIARAZIONE SINGOLA

DICHIARAZIONE CONGIUNTA NOME CONIUGE _____

TIPOLOGIA CONTRIBUENTE (OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE)

<input type="checkbox"/>	ISCRITTO FABI BANCARI	<input type="checkbox"/> Provincia di Mantova	<input type="checkbox"/> Fuori Provincia
<input type="checkbox"/>	1° Familiare Fabi Bancari gratuito	<input type="checkbox"/> Altro familiare	Nominativo Iscritto FABI:
<input type="checkbox"/>	ISCRITTO FABI PENSIONATI		
<input type="checkbox"/>	Familiare Fabi Pensionati		Nominativo Iscritto FABI:
<input type="checkbox"/>	ISCRITTO LEGA CONSUMATORI		
<input type="checkbox"/>	1° Familiare Iscritto Lega Consumatori gratuito		Nominativo Iscritto Lega Consumatori:
<input type="checkbox"/>	Utente Mantova Servizi srl	<input type="checkbox"/> Utente in convenzione - (Nome Azienda Convenzionata):	

PRATICA N.

RICHIEDO LA CONSEGNA DEL MODELLO 730 A MEZZO:

- MAIL - INDIRIZZO MAIL: _____
CON OBBLIGO DI RICONSEGNA ORIGINALI FIRMATI
- DI PERSONA PRESSO I NOSTRI UFFICI (ATTENDERE CHIAMATA PER CONSEGNA SU APPUNTAMENTO)

COMPILAZIONE RISERVATA AL CAAF



DATA ARRIVO:

RISCONTRATO DA:

**VERIFICA EFFETTUATA DA:
(ISCRIZIONE/ PAGAMENTO)**

REGISTRATO DA:

OPERATORE:

RISERVATO ARCHIVIO
BUSTA N.

AUTORIZZAZIONE