



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)

ISCRITTO FABI BANCARI Provincia di Mantova Fuori Provincia

1° Familiare Fabi Bancari gratuito Altro familiare Nominativo Iscritto FABI:

ISCRITTO FABI PENSIONATI

Familiare Fabi Pensionati Nominativo Iscritto FABI:

ISCRITTO LEGA CONSUMATORI

1° Familiare Iscritto Lega Consumatori gratuito Nominativo Iscritto Lega Consumatori:

Utente Mantova Servizi srl 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

**RISERVATO ARCHIVIO
BUSTA N.**

DATA ARRIVO:

RISCONTRATO DA:

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

REGISTRATO DA:

OPERATORE:

AUTORIZZAZIONE