



ASSOCIAZIONE NAZIONALE  
CONSULENTI TRIBUTARI

NOME TRIBUTARISTA

\_\_\_\_\_

ISCRITTO ALLA  
SEDE PROVINCIALE DI MILANO

NUMERO D'ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

Spettabile  
AGENZIA DELLE ENTRATE  
DIREZIONE REGIONALE DELLA LOMBARDIA

**Oggetto: Certificazione di avvenuto versamento di imposte in contestazione**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRIBUENTE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di tributarista iscritto all'A.N.CO.T., Associazione Nazionale Consulenti Tributaristi, al numero \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

premesso che:

- al contribuente \_\_\_\_\_ è pervenuta comunicazione di irregolarità in relazione al modello Unico \_\_\_\_\_ per il periodo di imposta \_\_\_\_\_ ;
- da tale controllo è emersa un'irregolarità relativa a \_\_\_\_\_ ;
- tale irregolarità consiste nella mancanza degli estremi di versamento dell'importo di euro \_\_\_\_\_ riferito a \_\_\_\_\_ (codice tributo \_\_\_\_\_ ) dovuto per \_\_\_\_\_ ;
- tale versamento è stato regolarmente effettuato il giorno \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ ;

CERTIFICO

sotto la mia responsabilità,

- l'avvenuto versamento delle imposte relative alla pratica in oggetto
- che la fotocopia del modello F24 relativo al pagamento delle \_\_\_\_\_, codice tributo \_\_\_\_\_, di competenza del mese di \_\_\_\_\_, è conforme all'originale.

In fede

*Firma tributarista*

Allegati:

1. Copia della tessera di iscrizione all'A.N.CO.T.
2. Copia della Comunicazione d'irregolarità riferita al modello Unico 200\_
3. Copia del modello F24