



Spett.le STUDIO VALSECCHI & ASSOCIATI

Da inviare completo e firmato all'indirizzo e-mail: marta.andolfo@studiovalsecchi.eu

MODULO PER LA SCELTA DELLE MODALITÀ DI VERSAMENTO DEGLI F24 SOSPESI NEI MESI DI MARZO, APRILE E MAGGIO 2020 – CLIENTI ENTRATEL

Io sottoscritto in qualità di legale rappresentante dell'azienda con sede in C.F. e P.IVAmail.....

Con la sottoscrizione del presente modulo

DICHIARO:

(barrare una sola casella)

- di non avere alcun versamento F24 in sospeso per i mesi di marzo, aprile e maggio 2020 interessati dalla proroga COVID (*in tal caso non occorre compilare le scelte successive*).
- di avere in sospeso i versamento F24 per i mesi di marzo, aprile e maggio 2020 interessati dalla proroga COVID, come già noti allo Studio, per i quali:

SCELGO di versare l'intero importo con le seguenti modalità:

(barrare una sola casella)

- versamento in un'unica soluzione dell'intero importo.
- Versamento dell'intero importo in 4 rate mensili (16/09/2020 – 16/10/2020 – 16/11/2020 – 16/12/2020)
- versamento:
 - 50% dell'importo in un'unica soluzione al 16/09/2020
 - 50% dell'importo in N. _____ rate mensili (max 24) a partire dal 16/01/2021



versamento:

- 50% dell'importo in 4 rate mensili (16/09/2020 – 16/10/2020 – 16/11/2020 – 16/12/2020)
- 50% dell'importo in N. _____ rate mensili (max 24) a partire dal 16/01/2021

NB: PER I Clienti paghe con presenza di addizionali comunali di piccolo importo, onde evitare assurde frammentazioni, tali tributi verranno interamente inseriti sulla prima rata del 16/09.

Inoltre,

Sono informato che per quanto sopra richiesto lo Studio applicherà il costo di € 10,00 per ogni F24 (elaborazione e invio) + € 25,00 per eventuale comunicazione INPS se occorrente)

.....,li..... TIMBRO E FIRMA.....