

**MODELLO DI AUTORIZZAZIONE INVIO "F24 ONLINE"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, legale rappresentante  
della società \_\_\_\_\_ cod. fisc. n. \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Banca d'appoggio \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_  
ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Lo Studio Fior Snc, con sede in Via G. Verdi a Cittadella, ad inviare telematicamente il modello F24 attraverso il servizio "F24 online" offerto dall'agenzia delle entrate, al fine di adempiere l'obbligo previsto dall'art. 37 comma 49 della legge n. 248/2006 (Decreto Bersani).

Firma

\_\_\_\_\_