

RICHIESTA DI ASSISTENZA FISCALE

Da restituire compilato a amministrazione@confimibergamo.it

**Verrete contattati direttamente da un incaricato
di FISCOSERVICE di Invernici Virna**

SOSTITUTO D'IMPOSTA

DENOMINAZIONE _____

REFERENTE DA CONTATTARE _____

MAIL _____ TEL. _____

Territoriale di appartenenza: BERGAMO MONZA BRIANZA

N. DIP N. 730 PREVISTI