Sostituto d'imposta:
Indirizzo:
Cod.Fiscale: ***Partita IVA:***
Telefono: ***E-mail:***

Spett.

Si certifica di aver corrisposto nell'anno:
Al percipiente: Cod.Fiscale:
nato a: PR: il le seguenti somme:

CERTIFICAZIONE DEI COMPENSI E DELLE PROVVIGIONI ASSOGGETTATI A RITENUTA

GG/MM	Causale documento	Importo prestazione	Cassa previdenz.	IVA	Somme non sogg. a Rit.	Totale	Imponibile IRPEF	Ritenuta IRPEF/INPS	Totale pagato
Totali									

Data di stampa
Firma per attestazione dell'avvenuta corresponsione delle somme sopraindicate e del relativo versamento delle ritenute effettuate per l'importo di euro , relative all'anno

Firma del sostituto d'imposta

Si prega di verificare i dati anagrafici e numerici e di comunicare le eventuali variazioni.