

REGOLARIZZAZIONE CREDITO

da inviare a: versamenti@ebav.it

Azienda

Codice Fiscale/Partita IVA		Matricola INPS	
Ragione Sociale			
Indirizzo	CAP	Comune	PV
Tel.	E-mail	PEC	

Il sottoscritto _____ titolare/legale rapp.te dell'azienda sopra menzionata, verificato che le denunce B01 inviate sono complete e corrette, autorizza EBAV a:

- utilizzare eventuali differenze mensili tra importo B01 e F24 ad oggi presenti
- utilizzare i seguenti versamenti doppi non contabilizzabili presenti in estratto conto:

Periodo di riferimento

Importo

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

Gli importi a credito potranno essere utilizzati:

- per totale o parziale copertura di debiti registrati in Estratto Conto
- quali anticipo di pagamento per le prossime denunce B01

Gli importi calcolati e eventuali procedure da attuare, saranno **comunicati da EBAV** tramite email.

Data

Timbro Azienda e Firma Titolare