

## RICHIESTA TRASFERIMENTO QUOTE

da inviare a: [versamenti@ebav.it](mailto: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 chiede il trasferimento delle quote in Veneto per aver erroneamente versato con F24 in altra regione indicando un codice sede Inps errato.

Cod. sede Inps errato	Cod. sede Inps Veneto	Periodo di riferimento		Importo a debito	
<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"/>	<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"/>
				<b>Totale</b>	<input type="text"/>

- Si allegano:
- Fotocopia del documento di identità
  - Copia quietanza modello F24 Agenzia delle Entrate

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Timbro Azienda e Firma Titolare