

Spett.le

Oggetto: Richiesta conteggio estintivo

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
Dipendente presso _____ , in relazione al finanziamento con
trattenuta sullo stipendio di € _____ , _____

CHIEDE

A codesta rispettabile società di rilasciare, nel termine di 10 giorni previsto dall'art. 58 del DPR 895/1950, il conteggio estintivo chiuso alla data del ___/___/_____ anticipandolo al seguente indirizzo email

Valga la presente autorizzazione anche ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 ai fini esclusivi della presente richiesta. A tal fine, allego il documento di riconoscimento in corso di validità. Cordiali saluti,

Luogo e data _____ , _____

Firma
