



Agenzia delle Entrate

**PROSPETTO DI CALCOLO PER LA
DEFINIZIONE DEI PROCESSI VERBALI DI
CONSTATAZIONE.**

(art. 15, comma 5, legge del 27/12/2002 n. 289)

All'ufficio delle Entrate di

Foglio n. di

DATI RELATIVI AL SOGGETTO

COGNOME / DENOMINAZIONE	
NOME	
CODICE FISCALE / P. IVA	

DATI E RILIEVI RELATIVI AL PROCESSO VERBALE DI CONSTATAZIONE

ORGANO VERIFICATORE	Annualità	DATA DEL P.V.				
	Numero meccanografico PVC*					
	Codice Ufficio Competente*					
Articolo 15, comma 4, lettera a)		Maggiori componenti positivi o minori componenti negativi				
A	IMPOSTE SUI REDDITI maggiori componenti positivi					
B	IMPOSTE SUI REDDITI minori componenti negativi					
C	Imposta sostitutiva rilievo n.					
D					
Articolo 15, comma 4, lettera b)		Maggiore Imposta				
E	IVA rilievo n....					
F	IVA rilievo n....					
G	IRAP rilievo n....					
H	Ritenute rilievo n.					
I	Sanzioni non legate al tributo rilievo n.					
L	Altre imposte indirette rilievo n.					
M					

DATI RELATIVI ALLA LIQUIDAZIONE DEGLI IMPORTI DA VERSARE

	Annualità						TOTALE
	Codice Ufficio Competente *						
A-B	IMPOSTE SUI REDDITI	€	€	€	€	€	€
C	Imposta sostitutiva rilievo n.	€	€	€	€	€	€
D	€	€	€	€	€	€
E	IVA rilievo n.	€	€	€	€	€	€
F	IVA rilievo n.	€	€	€	€	€	€
G	IRAP rilievo n.	€	€	€	€	€	€
H	Ritenute rilievo n.	€	€	€	€	€	€
I	Sanzioni non legate al tributo ril. n.	€	€	€	€	€	€
L	Altre imposte indirette ril. n.	€	€	€	€	€	€
M	€	€	€	€	€	€
Totale per annualità		€	€	€	€	€	€

RIEPILOGO

DATI RELATIVI AL VERSAMENTO

RATEAZIONE

SI

NO

DATI DEL VERSAMENTO

ESTREMI		CODICE BANCA POSTE/CONCESSIONARIO	
DATA		AZIENDA	CAB
IMPORTO DEL 1° OD UNICO VERSAMENTO	€		

Codice Tributo

8073

Addì _____

firma _____

* Dati da compilare a cura dell'Ufficio ricevente.