

**Delega Modello CU**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_  
autorizza il CAAF FABI srl e, per esso, l'ufficio periferico di Ravenna a rappresentarmi nei confronti del mio sostituto d'imposta per la richiesta del modello CU 2017 , ovvero dei dati contenuti nello stesso.

La presente delega può essere revocata solo per iscritto.

In fede

\_\_\_\_\_  
*Luogo, data e firma autografa*

Allegato:  
*Copia del documento d'identità in corso di validità*