Modulo *Identità - 1*

Dati del soggetto passivo che verifica l'identità del documento	
Codice fiscale	
Ragione sociale / Nome cognome	
Indirizzo/Sede — Via e numero civico	
Indirizzo/Sede — Città	
Indirizzo/Sede — Codice di avviamento postale	
Indirizzo/Sede — Stato	
Nome cognome del rappresentante	
Numero di telefono di contatto	
E-mail di contatto	

Richiesta di acquisizione di un'informazione sull'identità di un documento con l'originale elettronico

Desidero che l'Amministrazione Finanziaria della Repubblica di Slovenia verifichi l'identità della trascrizione fisica del documento, numero:
che si trova in allegato, con l'originale del documento elettronico che l'Amministrazione Finanziaria della Repubblica di Slovenia custodisce ai sensi dell'ottavo comma dell'articolo 84a della Legge sul procedimento tributario.

Allegato obbligatorio: Trascrizione fisica del documento per il quale si richiede la verifica della sua identità con l'originale elettronico.

Data:

Firma: