

**SEGRETO FISCALE**

\_\_\_\_\_  
(richiedente)

\_\_\_\_\_  
(indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(posta)

\_\_\_\_\_  
(codice fiscale)

\_\_\_\_\_  
(numero di telefono)

COMPILA L'UFFICIO FINANZIARIO
Ricevuto il: ____/____/20__
Numero: _____

\_\_\_\_\_  
(data)

**REPUBLIKA SLOVENIJA**  
**Ministrstvo za finance**  
**Finančna uprava Republike Slovenije**  
Šmartinska cesta 55, p.p. 631, 1001 Ljubljana

\_\_\_\_\_  
(indicare l'Ufficio finanziario)

**RICHIESTA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO SULL'ESTINZIONE DEGLI  
OBBLIGHI FISCALI DERIVANTI DAI REGISTRI CONTABILI E ALTRI**

**RICHIESTA PER IL RILASCIO DI UN CERTIFICATO GENERALE ai sensi dell'articolo 179 della ZUP**  
(conferma che non vi sono oneri fiscali in essere a carico del contribuente)

dal richiedente

\_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante / della persona autorizzata

Allegati:

— \_\_\_\_\_

— \_\_\_\_\_

— \_\_\_\_\_