

**SPETT.LE**  
**UNIONE PROVINCIALE ENTI LOCALI**  
Via Como, 40 – 21100 Varese  
[upel@upel.va.it](mailto:upel@upel.va.it)

**OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO GESTIONE IRAP**

Denominazione Ente	
Referente da contattare	
Telefono	
E-mail	
Numero residenti	
Servizi commerciali per i quali si intende effettuare l'analisi preliminare o richiedere il preventivo	

Che tipologia di servizio cerco

- Si richiede invio telematico della dichiarazione IRAP
- Si richiede un preventivo per il servizio "Opzione IRAP" (con affidamento del servizio IVA)
- Si richiede un preventivo per il servizio "Opzione IRAP" (senza affidamento del servizio IVA)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**UNIONE PROVINCIALE ENTI LOCALI - ITALIA**