

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI RESIDENZA NELLA REPUBBLICA DI SLOVENIA PER AVVALERSI DELLE CONVENZIONI PER EVITARE LA DOPPIA IMPOSIZIONE DEL REDDITO**

Nome e cognome /Impresa del richiedente				
Il richiedente della domanda è (barrare l'apposita casella)		<input type="checkbox"/> persona fisica <input type="checkbox"/> impresa commerciale <input type="checkbox"/> altro _____		
Codice fiscale nella Repubblica di Slovenia				
<input type="checkbox"/> Persona fisica (dati sulla residenza nella Repubblica di Slovenia)		telefono:		
<input type="checkbox"/> Impresa commerciale o altra persona (dati sulla sede ovvero sul luogo dell'effettiva amministrazione nella Repubblica di Slovenia)		telefono:		
Periodo per il quale si richiede il rilascio del certificato di residenza				
Motivo per il quale si richiede il rilascio del certificato di residenza (specificare)				
Stato contraente *	Tipo di reddito prodotto nello Stato contraente	Importo del reddito	Nome e l' indirizzo dell' impresa/persona estera- erogatrice del reddito	Data di riscossione del reddito
Altro				
Dati del rappresentante ovv. delegato	Nome e cognome			
	Indirizzo	telefono:		

\* Stato con il quale la RS ha stipulato una convenzione per evitare la doppia imposizione del reddito e per la quale si richiede il rilascio del certificato di residenza.

In ....., il .....

(timbro)

.....  
 (firma del contribuente, rappresentante ovv. delegato)