AA7/7 12-11-2002 10:52 Pagina 1 (PANTONE Blue 072 CVU pellicola)



AGENZIA DELLE ENTRATE

# DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA

(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

Pagina n.

## QUADRO A
**TIPO DI DICHIARAZIONE**

1 **INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA** — DATA INIZIO

**ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)** — DATA DI REGISTRAZIONE | UFFICIO | NUMERO | S. NUMERO | SERIE

2 **INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)** — C — CODICE FISCALE — DATA INIZIO

3 **VARIAZIONE DATI** — PARTITA IVA — DATA VARIAZIONE

4 **CESSAZIONE ATTIVITÀ** — P — PARTITA IVA — DATA CESSAZIONE

5 **RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA** — PARTITA IVA

## QUADRO B
**SOGGETTO D'IMPOSTA**

**Dati identificativi**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NATURA GIURIDICA | SIGLA (eventuale) | NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO *(riservato a soggetto non residente)*

**Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva**

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI

C.A.P. | COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione) | PROVINCIA

**Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva**

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI

C.A.P. | COMUNE (senza abbreviazione) | PROVINCIA

**Attività esercitata e luogo di esercizio**

**In caso di più attività indicare l'attività prevalente**

CODICE ATTIVITÀ | DESCRIZIONE ATTIVITÀ

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO | AGRICOLTORI MONTANI M

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | SCRITTURE CONTABILI

C.A.P. | COMUNE (senza abbreviazione) | PROVINCIA

**Attività di commercio elettronico**

INDIRIZZO DEL SITO WEB | PROPRIO | OSPITANTE

INTERNET SERVICE PROVIDER | CESSAZIONE C

## QUADRO C
**RAPPRESENTANTE**

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE | NOME | CODICE CARICA | DATA INIZIO PROCEDIMENTO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROV. | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE

AA7/7 12-11-2002 10:52 Pagina 2 (PANTONE Blue 072 CVU pellicola)

CODICE FISCALE

Pagina n.

## QUADRO D

**SEZIONE 1**
**OPERAZIONI STRAORDINARIE TRASFORMAZIONI SOSTANZIALI SOGGETTIVE**

**DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitaria, società risultante dalla fusione, ecc.)**

- 1a FUSIONE PROPRIA
- 1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE
- 1c CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA
- 1d SCISSIONE TOTALE
- 1e SUCCESSIONE EREDITARIA
- 2a CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA
- 2b SCISSIONE PARZIALE
- PL Barrare la casella se il soggetto subentrante intende esercitare la facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997

indicare la partita IVA (se ditta individuale) o il codice fiscale (se soggetto diverso) del soggetto estinto o trasformato: vedi istruzioni

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

PARTITA IVA / CODICE FISCALE

**SEZIONE 2**
**CONFERIMENTO O CESSIONE D'AZIENDA CON MANTENIMENTO DEL CODICE FISCALE**

**DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE**

3 **Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario**

PL Barrare la casella se è stato trasferito il beneficio di utilizzazione della facoltà di acquistare beni e servizi senza pagamento dell'imposta a norma dell'art. 2, comma 2, della L. n. 28/1997

**SEZIONE 3**
**ACQUISIZIONE DI AZIENDA IN AFFITTO CON TRASFERIMENTO DEL PLAFOND**

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'UTILIZZO DEL PLAFOND TRASFERITO (art. 8, quarto comma)**

4 **Partita IVA o codice fiscale del locatore**

## QUADRO E

**SOGGETTI DEPOSITARI E LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE SCRITTURE CONTABILI**

TIPO COMUNICAZIONE A C

CODICE FISCALE

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P. | COMUNE (senza abbreviazione) | PROVINCIA

TIPO COMUNICAZIONE A C

CODICE FISCALE

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)

C.A.P. | COMUNE (senza abbreviazione) | PROVINCIA

## QUADRO F

**EVENTUALI ALTRI RAPPRESENTANTI O SOCI**

TIPO COMUNICAZIONE A C R — CODICE FISCALE

TIPO COMUNICAZIONE A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

A C R — CODICE FISCALE

AA7/7 12-11-2002 10:52 Pagina 3 (PANTONE Blue 072 CVU pellicola)

CODICE FISCALE

Pagina n.

## QUADRO G
**INFORMAZIONI INERENTI LE ATTIVITÀ ESERCITATE**

**SEZIONE 1**

**Altre attività esercitate**

**Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova attività**
**Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di cessazione di attività**

AGRICOLTORI MONTANI **M**

| TIPO COM. | CODICE ATTIVITÀ | DESCRIZIONE ATTIVITÀ | VOLUME D'AFFARI PRESUNTO | CONTABILITÀ SEPARATA |
|---|---|---|---|---|
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |
| A C | | | | |

**SEZIONE 2**

**Altri luoghi in cui vengono esercitate le attività e/o conservate le scritture contabili**

**Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova sede**
**Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di chiusura sede**

| TIPO COMUNICAZIONE | TIPO SEDE | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
|---|---|---|---|---|
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |
| A C | | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |
| A C | | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |
| A C | | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |
| A C | | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |
| A C | | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |
| A C | | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |
| A C | | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | SCRITTURE CONTABILI |
| A C | | C.A.P. | COMUNE | PROVINCIA |

AA7/7 12-11-2002 10:52 Pagina 4 (PANTONE Blue 072 CVU pellicola)

CODICE FISCALE

Pagina n.

**QUADRO H**
**Presunzione di cessione – rapporto di rappresentanza art.1, comma 4, D.P.R. n. 441/1997**

Partita IVA o codice fiscale del rappresentante

**ALLEGATI**

**QUADRI COMPILATI E FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri A B C D E F G H (barrare)

Totale Pagine

DATA

CODICE FISCALE

I dati richiesti nella dichiarazione devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Secondo la legge n. 675 del 1996 (legge sulla privacy), tutti i dati dichiarati sono dati di natura privata. L'amministrazione si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità di trattamento dei dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi sono consultabili all'interno delle istruzioni per la compilazione del modello.

FIRMA DEL DICHIARANTE

**DELEGA**

Il sottoscritto

delega il Sig.

nato a

il

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

**RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO**

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente ☐

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette ☐

Data dell'impegno giorno mese anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO