MINISTERO DELLE FINANZE

770

MODELLO 770/97

Dichiarazione dei sostituti d'imposta

che hanno corrisposto somme o valori soggetti a ritenuta alla fonte nell'anno 1996

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio

oppure N.

Ufficio delle Imposte

Presentata al Comune di

il N.

PERSONE FISICHE

Imprese individuali e soggetti esercenti arti e professioni

Codice fiscale (obbligatorio)

Regioni a statuto speciale (barrare la casella) VA SA SI

Codice attività

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome (senza abbreviazioni)

Sesso (barrare la casella) M F

Data di nascita giorno mese anno 1

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Eventi eccezionali (barrare la casella)

Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale (da compilare in caso di variazione rispetto alla dichiarazione del 1996)

Comune

Provincia (sigla)

C.a.p.

Frazione, via e numero civico

Telefono prefisso numero

ALTRI SOGGETTI

Artt. 5 e 87 del testo unico delle imposte sui redditi (D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917)

Codice fiscale (obbligatorio)

Regioni a statuto speciale (barrare la casella) VA SA SI

Codice attività

Denominazione

Eventi eccezionali (barrare la casella)

Sede legale

Comune

Provincia (sigla)

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)

Comune

Provincia (sigla)

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Data di approvazione del bilancio o rendiconto giorno mese anno 1

Termine legale o statutario per l'approvazione del bilancio o rendiconto giorno mese anno 1

Stato vedere Tab. A

Natura giuridica vedere Tab. B

Situazione vedere Tab. E

Telefono prefisso numero

OPERAZIONI SOCIETARIE STRAORDINARIE E SUCCESSIONI

Indicare il numero dei soggetti diversi dal dichiarante

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale (obbligatorio)

Codice carica (barrare la casella) 1 2 3 4 5 6

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome (senza abbreviazioni)

Sesso (barrare la casella) M F

Data di nascita giorno mese anno 1

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale (da compilare in caso di variazione rispetto alla dichiarazione del 1996)

Comune

Provincia (sigla)

C.a.p.

Frazione, via e numero civico

Telefono prefisso numero

ELENCO NOMINATIVO DEGLI AMMINISTRATORI E DEI COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE O DI ALTRO ORGANO DI CONTROLLO DELLA SOCIETÀ O ENTE

(o, in mancanza, dei soggetti che rispondono personalmente delle obbligazioni della società o ente)

Cognome e nome	Sesso (M o F)	Comune (o Stato estero) di nascita	Prov. (sigla)	Data di nascita	Codice fiscale	Codice qualifica