



Comunicazione dei dati relativi ai versamenti dell'imposta sostitutiva applicata nel 1997 sugli interessi, premi e altri frutti delle obbligazioni e titoli similari di cui all'art. 1 del D.Lgs. 1 aprile 1996, n. 239

## PERSONE FISICHE

Codice fiscale			
Cognome		Nome	
giorno	Data di nascita mese	anno	Sesso (barrare la casella)
	1		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune		Comune (o Stato estero) di nascita	
Provincia (sigla)		Provincia (sigla)	
Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale	Frazione, via e numero civico		C.a.p.
Codice attività	Telefono - prefisso		numero

## SOCIETÀ O ENTE

Codice fiscale			
Denominazione			
Sede legale		Comune	
Frazione, via e numero civico		Provincia (sigla)	
C.a.p.		C.a.p.	
Domicilio fiscale (da indicare se diverso dalla sede legale)		Comune	
Frazione, via e numero civico		Provincia (sigla)	
C.a.p.		C.a.p.	
Codice attività	Stato (tab. A)	Natura giuridica (tab. B)	Situazione (tab. C)
Telefono - prefisso		numero	

## DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale		Codice carica	
Cognome		Nome	
giorno	Data di nascita mese	anno	Sesso (barrare la casella)
	1		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
Comune		C.a.p.	
Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale	Frazione, via e numero civico		Telefono-prefisso
			numero

## DATI RELATIVI AGLI INTERMEDIARI NON RESIDENTI

(da compilare nel caso in cui la comunicazione viene presentata dal rappresentante nominato ai sensi dell'art. 9, c. 2, del D. Lgs. 1 aprile 1996, n. 239)

Codice ABI	Cod. Id. Internazionale BIC/SWIFT	Codice fiscale	Natura giuridica
Denominazione		Stato estero	Prov. (sigla)
Comune, via e numero civico		C.A.P.	Telefono - prefisso
			numero

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti prospetti (barrare la relativa casella):

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	----------------------------

IL PRESIDENTE O I COMPONENTI DELL'ORGANO DI CONTROLLO

IL DICHIARANTE

**PROSPETTO A**

Mese	Totale accreditati per operazioni del mese		Imposta sostitutiva a riporto dal mese precedente		Versamenti in eccesso effettuati		Totale addebiti per operazioni del mese		Risultato del mese Saldo positivo (1-2-3-4)	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A1	01									
	6									
A2	02									
	6									
A3	03									
	6									
A4	04									
	6									
A5	05									
	6									
A6	06									
	6									
A7	07									
	6									
A8	08									
	6									
A9	09									
	6									
A10	10									
	6									
A11	11									
	6									
A12	12									
	6									
A13	SALDO NEGATIVO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO				1					

**ATTENZIONE: GLI IMPORTI VANNO ESPOSTI IN MIGLIAIA DI LIRE MEDIANTE TRONCAMENTO DELLE ULTIME TRE CIFRE**

**PROSPETTO B**

Mod. N. 

--	--	--

B0		Denominazione	Codice fiscale		
ENTE TERRITORIALE					
Mese	1	2	3	4	5
	Totale accreditati per operazioni del mese	Imposta sostitutiva a riporto dal mese precedente	Versamenti in eccesso effettuati	Totale addebiti per operazioni del mese	Risultato del mese Saldo positivo (1-2-3-4)
<b>01</b>	1				
	6				
<b>B1</b>	6	7	8	9	10
		Imposta sostitutiva art. 7, c. 5	Maggiorazione 1,5%	Altri versamenti tardivi	Totale somme versate nel mese successivo
<b>02</b>	1				
	6				
<b>B2</b>	6				
<b>03</b>	1				
	6				
<b>B3</b>	6				
<b>04</b>	1				
	6				
<b>B4</b>	6				
<b>05</b>	1				
	6				
<b>B5</b>	6				
<b>06</b>	1				
	6				
<b>B6</b>	6				
<b>07</b>	1				
	6				
<b>B7</b>	6				
<b>08</b>	1				
	6				
<b>B8</b>	6				
<b>09</b>	1				
	6				
<b>B9</b>	6				
<b>10</b>	1				
	6				
<b>B10</b>	6				
<b>11</b>	1				
	6				
<b>B11</b>	6				
<b>12</b>	1				
	6				
<b>B12</b>	6				
<b>B13</b>	SALDO NEGATIVO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO				1

**ATTENZIONE: GLI IMPORTI VANNO ESPOSTI IN MIGLIAIA DI LIRE MEDIANTE TRONCAMENTO DELLE ULTIME TRE CIFRE**

**PROSPETTO C**

**Riepilogo  
del conto unico  
e dei versamenti**

C1	Periodo di riferimento		2	3	4	5	Data di versamento			7
	1 mese	anno					6 giorno	me	anno	
C2										
C3										
C4										
C5										
C6										
C7										
C8										
C9										
C10										
C11										
C12										
C13										
C14										
C15										
C16										
C17										
C18										
C19										
C20										

**ATTENZIONE: GLI IMPORTI VANNO ESPOSTI IN MIGLIAIA DI LIRE MEDIANTE TRONCAMENTO DELLE ULTIME TRE CIFRE**

