

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

(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

AGENZIA DELLE ENTRATE

CODICE FISCALE

9	2	0	0	1	3	2	0	1	6	4									
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pagina n.

01

QUADRO A
 TIPO DI DICHIARAZIONE

	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	DATA INIZIO										
1	ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)											
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>DATA DI REGISTRAZIONE</th> <th>UFFICIO</th> <th>NUMERO</th> <th>S. NUMERO</th> <th>SERIE</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO	S. NUMERO	SERIE						
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)	DATA INIZIO										
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>CODICE FISCALE</th> <th>DATA INIZIO</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>	CODICE FISCALE	DATA INIZIO									
CODICE FISCALE	DATA INIZIO											
3	VARIAZIONE DATI	DATA VARIAZIONE										
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>PARTITA IVA</th> <th>DATA VARIAZIONE</th> </tr> <tr> <td> </td><td> </td> </tr> </table>	PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE									
PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE											
<input checked="" type="checkbox"/>	CESSAZIONE ATTIVITÀ	DATA CESSAZIONE										
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>PARTITA IVA</th> <th>DATA CESSAZIONE</th> </tr> <tr> <td>P 95054324764</td><td>30112005</td> </tr> </table>	PARTITA IVA	DATA CESSAZIONE	P 95054324764	30112005							
PARTITA IVA	DATA CESSAZIONE											
P 95054324764	30112005											
5	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA											
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th>CODICE FISCALE</th> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	CODICE FISCALE										
CODICE FISCALE												

QUADRO B
 SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE PARROCCHIA S. LORENZO MARTIRE		
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (servizi a soggetti non residenti)
10		

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
Papa Giovanni XXXIII, n. 15		
C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazioni)	PROVINCIA
24058	Seriate	BG

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 abbreviazioni)	PROVINCIA

Attività esercitata e luogo di esercizio
In caso di più attività indicare l'attività prevalente

CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ
91310	ATTIVITÀ DELLE ORGANIZZAZIONI RELIGIOSE
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	AGRICOLTORI MONTANI
	M
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazioni)

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB		FISCALE	CAPITALE
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	
ROSAWO DI, COBARABIA		BG	25071967	RSS MRO67425H509H	

QUADRO G
INFORMAZIONI INERENTI
LE 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
<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/>	5510A	BAR PARROCCHIA		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/>	92130	SALA CINEMATOGRAFICA PARROCCHIA		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>

SEZIONE 1

Altre attività esercitate

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
<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9	Papa Giovanni XXIII , n. 15		<input type="checkbox"/>
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
		24058	Seriate	BG
<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9	Don Bosco, n. 6		<input type="checkbox"/>
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
		24058	Seriate	BG
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
		C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA

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 C D E F H (barrare)

Totale Pagine 03

DATA _____

CODICE FISCALE

RSS MRO 6742545094

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

Mario Rossi

DELEGA

Il sottoscritto

Mario Rossi

delega il Sig.

Angelo Verdi

nato a

MILANO

il

01/01/1967

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Mario Rossi

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

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