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

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

CODICE FISCALE

Pagina n.

QUADRO D

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

SEZIONE 1
OPERAZIONI STRAORDINARIE TRASFORMAZIONI SOSTANZIALI SOGGETTIVE

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	TIPO COMUNICAZIONE A C R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
A C R	A C R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
A C R	A C R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
A C R	A C R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
A C R	A C R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
A C R	A C R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
A C R	A C R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE

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				

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		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA

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