



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

P L L P N C 5 5 A 0 1 C 4 1 5 V

Pagina n. 0 1

## QUADRO A TIPO DI DICHIARAZIONE

<input checked="" type="checkbox"/> <b>1</b> INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	DATA INIZIO		0 1 0 1 2 0 0 4		
	DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO	NUMERO	S. NUMERO	SERIE
	<input type="checkbox"/> <b>2</b> INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)		<input type="checkbox"/> <b>C</b> CODICE FISCALE	DATA INIZIO	
	<input type="checkbox"/> <b>3</b> VARIAZIONE DATI		PARTITA IVA	DATA VARIAZIONE	
	<input type="checkbox"/> <b>4</b> CESSAZIONE ATTIVITÀ		<input type="checkbox"/> <b>P</b> PARTITA IVA	DATA CESSAZIONE	
<input type="checkbox"/> <b>5</b> RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA					

## QUADRO B SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		
<b>DITTA SNC</b>		
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)
<b>2 4</b>	<b>DITTA</b>	

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
<b>VIA GRANDE 123</b>		
C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<b>5 7 0 2 3</b>	<b>CECINA</b>	<b>L I</b>

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
<b>VIA GRANDE 123</b>		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<b>5 7 0 2 3</b>	<b>CECINA</b>	<b>L I</b>

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

CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	
<b>4 5 2 1 1</b>	<b>LAVORI GENERALI DI COSTRUZIONE DI EDIFICI</b>	
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	AGRICOLTORI MONTANI	
	<b>M</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
<b>VIA GRANDE 123</b>		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<b>5 7 0 2 3</b>	<b>CECINA</b>	<b>L I</b>

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB	PROPRIO	OSPITANTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE	
	<b>C</b>	

## QUADRO C RAPPRESENTANTE

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
<b>PALLINO</b>	<b>PINCO</b>	<b>1</b>	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
<b>CECINA</b>	<b>L I</b>	<b>0 1 0 1 1 9 5 5</b>	<b>P L L P N C 5 5 A 0 1 C 4 1 5 V</b>

**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 SUCCESIONE 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 <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> C	CODICE FISCALE <b>P L L P N C 5 5 A 0 1 C 4 1 5 V</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) <b>VIA GRANDE</b>		
C.A.P. <b>5 7 0 2 3</b>	COMUNE (senza abbreviazione) <b>CECINA</b>	PROVINCIA <b>L I</b>
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> C	TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE <b>P L L P N C 5 6 A 0 1 C 4 1 5 W</b>	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> R
CODICE FISCALE	CODICE FISCALE	CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> R



**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         (barrare)

Totale Pagine 0 4

DATA

31/01/2004

CODICE FISCALE

P L L P N C 5 5 A 0 1 C 4 1 5 V

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**

Codice fiscale dell'intermediario

P L L P N C 5 5 A 0 1 C 4 1 5 V

N. iscrizione all'albo dei CAF

01000

**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  
3 1 0 1 2 0 0 4

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

[ ]