



**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E  
DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA', VARIAZIONE DATI O  
CESSAZIONE ATTIVITA' AI FINI IVA  
(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)**

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pagina n.

1

Conforme Provv. Ag. Entrate 29/12/2009

**QUADRO A**

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

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

**QUADRO B**

**SOGETTO 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**

CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'
------------------	-----------------------

**In caso di più attività indicare l'attività prevalente**

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	

**Attività di commercio elettronico**

C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
INDIRIZZO DEL SITO WEB		SCRITTURE CONTABILI
INTERNET SERVICE PROVIDER		
		CESSAZIONE
		<b>C</b>

**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

STUDIO 74 - www.studio74.it



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**QUADRO D**

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

**SEZIONE 1**

OPERAZIONI STRAORDINARIE  
TRASFORMAZIONI  
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

<input type="checkbox"/> <b>1a</b> FUSIONE PROPRIA	<input type="checkbox"/> <b>1b</b> FUSIONE PER INCORPORAZIONE	<input type="checkbox"/> <b>1c</b> CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA
<input type="checkbox"/> <b>1d</b> SCISSIONE TOTALE	<input type="checkbox"/> <b>1e</b> SUCCESSIONE EREDITARIA	
<input type="checkbox"/> <b>2a</b> CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA	<input type="checkbox"/> <b>2b</b> SCISSIONE PARZIALE	

Indicare la partita IVA (se ditta individuale) o il codice fiscale (se soggetto diverso) del soggetto estinto o trasformato: vedi istruzioni

**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

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**

**SEZIONE 1**

SOGGETTI DEPOSITARI E LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE SCRITTURE CONTABILI

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		CODICE FISCALE
<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

**SEZIONE 2**

LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE FATTURE ALL'ESTERO

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	CITTA'	STATO ESTERO
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	CITTA'	STATO ESTERO

**QUADRO F**

EVENTUALI ALTRI RAPPRESENTANTI O SOCI

<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>	<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>	<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>	<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>	<b>TIPO COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	QUOTA %	<input type="checkbox"/> <b>R</b>
CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				

Conforme Provvy. Ag. Entrate 29/12/2009

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**QUADRO G**

**INFORMAZIONI INERENTI LE ATTIVITA' ESERCITATE**

Barrare la casella "A" in caso di comunicazione di nuova attività  
Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di cessazione di attività

**SEZIONE 1**

ALTRE ATTIVITA' ESERCITATE

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE ATTIVITA'	DESCRIZIONE ATTIVITA'	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	CONTABILITA' SEPARATA
A C				
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 ATTIVITA' 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

[Grid for tax code]

Pagina n.

4

QUADRO H  
PRESUNZIONE DI  
CESSAZIONE - RAPPORTO  
DI RAPPRESENTANZA  
ART. 1, COMMA 4,  
D.P.R. N. 441/1997

PARTITA IVA O CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE

[Grid for tax code]

QUADRO I

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TELEFONO  
prefisso numero

FAX  
prefisso numero

ALTRE INFORMAZIONI  
IN SEDE  
DI INIZIO ATTIVITA'

SITO WEB

Dati relativi all'immobile  
destinato all'esercizio  
dell'attività

TITOLARITA' DELL'IMMOBILE TIPO DI CATASTO SEZIONE FOGLIO PARTICELLA SUBALTERNO

ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO  
DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni)

DATA DI REGISTRAZIONE

UFFICIO

NUMERO

S. NUMERO

SERIE

Dati relativi all'attività  
esercitata

OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE

VOLUME ACQUISTI PRESUNTO

VOLUME CESSIONI PRESUNTO

TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA

LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO

INVESTIMENTI INIZIALI

euro 0-5.000

euro 5.001-50.000

euro 50.001-200.000

oltre euro 200.000

INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI

ALLEGATI

QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri

A B C D E F G H I (barrare)

Totale  
Pagine

4

DATA

[Date field]

CODICE FISCALE

[Tax code grid]

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Signature field]

DELEGA

Il sottoscritto

[Name field]

delega il Sig.

nato a

[Location field]

il

[Date field]

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

[Date field]

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Signature field]

IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

[Tax code grid]

N. iscrizione all'albo dei CAF

[Registration number field]

RISERVATO  
ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

[Checkbox]

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

[Checkbox]

Data dell'impegno

[Date field with day, month, year]

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

[Signature field]