

DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA', VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITA' AI FINI IVA

(IMPRESE INDIVIDUALI E LAVORATORI AUTONOMI)

| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Pagina n. | 1 | | | | | | | | |
| QUADRO A TIPO DI DICHIARAZIONE | 1 INIZIO ATTIVITA' DATA INIZIO | | | | | | | | | |
| 2010 | 2 VARIAZIONE DATI L PARTITA IVA DATA VARIAZIONE | | | | | | | | | |
| ovv. Ag. Enflare Us/Ub/ZU19 | 3 CESSAZIONE ATTIVITA' DATA CESSAZIONE | | | | | | | | | |
| T | 4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI PARTITA IVA | | | | | | | | | |
| E QUADRO B SOGGETTO D'IMPOSTA | DITTA OVVERO COGNOME E NOME | | | | | | | | | |
| Dati identificativi | RISERVATO A SOGGETTO NON RESIDENTE INDIRIZZO COMPLETO (CITTA', VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO) | | | | | | | | | |
| | STATO ESTERO NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO | | | | | | | | | |
| Attività esercitata e luogo di esercizio in caso di più attività indicare l'attività prevalente | CODICE ATTIVITA' DESCRIZIONE ATTIVITA' 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.) C.A.P. COMUNE (senza abbreviazione) PROVI | | | | | | | | | |
| Regimi fiscali agevolati | Regime fiscale agevolato (vedere istruzioni) | | | | | | | | | |
| Attività di commercio elettronico | INDIRIZZO DEL SITO WEB PROPRIO OSPITA INTERNET SERVICE PROVIDER CESSAZI C | | | | | | | | | |
| QUADRO C | | | | | | | | | | |
| TITOLARE | CODICE FISCALE COGNOME NOME | | | | | | | | | |
| ti Dati identificativi | DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato Estero di nascita) PROVI | NCIA | | | | | | | | |
| Residenza anagrafica o, | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) SCRITT CONTA | URE BILI | | | | | | | | |
| Domicilio Fiscale | C.A.P. COMUNE (senza abbreviazione) PROVI | NCIA | | | | | | | | |

| | | (| CODICE FIS | CAL | E | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----------------------|---------|--------------------|----------|----------|----------|--------|-------|------------|-------|---------|--------|-------|-------|-------|--------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | Pag | ina r | ٦. | | 2 |
| QUADRO D RAPPRESENTANTE | COGNOME OVVE | RO DENOMINAZIONE O RA | AGIONE SOCIA | LE | NOME | | | | | | CODICE | DA | TA INIZ | ZIO PR | OCEDI | MENT | ГО | CESSA | ZIONE |
| | COMUNE (o Stato | Estero) DI NASCITA | Р | ROV. | DATA D | I NASCIT | A | | COD | ICE F | ISCAL | E | | | | | | | |
| | CODICE EISCALE DEL | LLA SOCIETA' RAPPRESENTAN | TE EISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUADRO E | DA COMPILA | COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (cessionario, donatario, ecc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 1 OPERAZIONI STRAORDINARIE TRASFORMAZIONI | | SIONE E DONAZIONE D'AZIENDA 1b MODIFICAZIONE DI SOCIETA' IN DITTA INDIVIDUALE 1c SUCCESSIONE ERE | | | | | | | | | | | | DITA | RIA | | | | |
| SOSTANZIALI ESOGGETTIVE | | 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 | comma 2, d | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (se ditta individuale) ⊕o il codice fiscale (se soggetto | PARTITA IVA / COI | DICE FISCALE | | | | | | | | P | ARTIT | A IVA | A / COE | DICE F | SCALE | | | | |
| 문diverso) dei soggetti estinti 니 cjo trasformati: vedi istruzioni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JOVV. 1 | PARTITA IVA / COI | DICE FISCALE | | | | | | | | P | ARTIT | A IVA | A / COE | DICE F | SCALE | | | | ī |
| Contonne Provv. | PARTITA IVA / COI | IDICE EISCALE | | | | | | | | D | \ \DTIT | · | \ | ICE E | SCALE | | | | |
| فّ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 2 | DA COMPIL | ARE A CURA DEL CONFE | RENTE, CEDEN | ITE O | DONAN ⁻ | ΓE | | | | | | | | | | | | | |
| CONFERIMENTO CESSIONE O DONAZIONE D'AZIENDA CON | 3 | Partita IVA o codice fiscale del conferitario, cessionario o donatorio | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANTENIMENTO DELLA PARTITA IVA | I PI | asella se è stato trasferito il nza pagamento dell'imposta | | | | | | 7 | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 3 AFFITTO D'AZIENDA | AFFITTUARIO Comunicazi |) ione ai fini dell'utilizzo del | plafond trasfer | ito (ar | t. 8, quai | to comm | a) | L | OCATO | ORE | | | | | | | | | |
| , | 4 ACQUISIZIONE DI AZIENDA IN | E Naffitto partita IVA / (| CODICE FISCAL | E DEI | L LOCAT | ORE | - [[| 5 A | FFITTO | DELL | 'UNICA | AZIE | NDA | 6 | REVO | CA AF | FITTO | D'AZIE | ENDA |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUADRO F | COMUNICAZIONE | CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 1 SOGGETTI DEPOSITARI | A C | INDIRIZZO COMPLETO (| VIA O PIAZZA, | NUME | RO CIVI | CO, SCAL | .A, INTE | ERNO, PA | ALAZZ | ZINA, | ECC.) | | | | | | | | |
| E LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE | | <u> </u> | | | | | | · | | | , | | | | | | | | |
| SCRITTURE CONTABILI | | C.A.P. | COMUNE (ser | ıza abl | breviazio | ne) | | | | | | | | | | | | PROV | 'INCIA |
| | COMUNICAZIONE | CODICE FISCALE | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | C.A.P. COMUNE (senza abbreviazione) | | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | | | | |
| | TIPO | CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | A C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | INDIRIZZO COMPLETO (| VIA O PIAZZA, | NUME | RO CIVI | CO, SCAL | .A, INTE | ERNO, PA | ALAZZ | ZINA, | ECC.) | | | | | | | | |
| | | C.A.P. | COMUNE (ser | ıza abl | breviazio | ne) | | | | | | | | | | | | PROV | 'INCIA |
| | - 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ମୁ SEZIONE 2 LUOGHI | COMUNICAZIONE A C | INDIRIZZO COMPLETO (| via o Piazza, n | NUME | RO CIVIO | CO) | | | | | | | | | | | | | |
| [₹] DI CONSERVAZIONE | | CITTA' | | | | | | | | STAT | O ES | TERC |) | | | | | | |
| ⊟ DELLE FATTURE ☑ ALL'ESTERO অ | TIPO COMUNICAZIONE | INDIRIZZO COMPLETO (| √IΔ ∩ DIΛ77Λ × | JI INAC | BU CIVII | ·O) | | | | | | | | | | | | | |
| Printhe A | A C | INVESTIGATION (| VIA O FIAZZA, I | *OIVIEI | NO GIVIC | ,0, | | | | | | | | | | | | | |
| <u>u</u> | | CITTA' | | | | | | | | STAT | O ES | TERC |) | | | | | | |

| | | | | | : | | 1 1 1 1 | 1 | 1 1 1 | | | | |
|---|---|-----------------|-----------------|--|--------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|------------------------|--|--|--|--|
| | | | | | | | | Pagina n. | 3 | | | | |
| QUADRO G | Barrare la casella ". Barrare la casella " | | | uova attività essazione di attività | | | | | | | | | |
| INFORMAZIONI INERENTI LE ATTIVITA' ESERCITATE | | | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 1 | A C | | | | | | | | | | | | |
| ALTRE ATTIVITA' ESERCITATE | A C | | | | | | | | | | | | |
| | A C | | | | | | | | | | | | |
| - - - | A C | 11111 | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 2 | Barrare la casella " | | | | | | | | | | | | |
| ALTRI LUOGHI IN CUI VENGONO ESERCITATE LE ATTIVITA' | Barrare la casella "C" in caso di comunicazione di chiusura sede INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) TIPO TIPO COMUNICAZIONE SEDE | | | | | | | | | | | | |
| E/O CONSERVATE LE SCRITTURE CONTABILI | | 0252 | C.A.P. | COMUNE | | | | | PROVINCIA | | | | |
| | A C | TIPO | NDIRIZZO COMPL | LETO (VIA O PIAZZA | A, NUMERO CIVIC | O, SCALA, INTER | NO, PALAZZINA, ECC. |) | SCRITTURE CONTABILI | | | | |
| 3 | A C | SEDE | C.A.P. | COMUNE | | | | | PROVINCIA | | | | |
| | TIPO | TIPO | NDIRIZZO COMPL | LETO (VIA O PIAZZ <i>i</i> | A, NUMERO CIVIC | O, SCALA, INTER | NO, PALAZZINA, ECC. |) | SCRITTURE CONTABILI | | | | |
| | COMUNICAZIONE | SEDE | C.A.P. | COMUNE | | PROVINCIA | | | | | | | |
| | A C | | | | | | | | | | | | |
| QUADRO H Presunzione di cessio- ne - rapporto di rap- presentanza art. 1, comma 4, D.P.R. n. 441 / 1997 | Partita IV | A o codice fi | scale del rappr | resentante | | | | | | | | | |
| QUADRO I | INDIRIZZO DI PO | STA ELETTRO | NICA | | | TELEFONC 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 REGISTI DI LOCAZIONE O | | | DATA DI REGIS | TRAZIONE | UFFICIO | NUMERO | S. NUMEF | O SERIE | | | | |
| Dati relativi all'attività | vo | LUME ACQUISTI I | | II INTRACOMUNITAF | RIE ME CESSIONI PRESU | JNTO | | | · | | | | |
| esercitata | TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO INVESTIMENTI INIZIALI euro 0-5.000 5.001-50.000 50.001-200.000 | | | | | | | | | | | | |
| ALLEGATI | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| ≅ i | | | | | | | | | | | | | |
| 70000000000000000000000000000000000000 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Printmod STUDIO 74 - www.studio74.it

CODICE FISCALE 4 Pagina n. QUADRI COMPILATI (barrare) Totale Pagine **E FIRMA DELLA** 4 Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri Α В С D Ε G Н **DICHIARAZIONE** DATA CODICE FISCALE Conforme Provv. Ag. Entrate U3/U6/2015

DETER

DET FIRMA DEL DICHIARANTE Il sottoscritto delega il Sig. nato a a presentare in sua vece il presente modello DATA FIRMA DEL DICHIARANTE **IMPEGNO ALLA** Codice fiscale dell'intermediario **PRESENTAZIONE** N. iscrizione all'albo dei CAF **TELEMATICA** RISERVATO Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente **ALL'INTERMEDIARIO** Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette giorno mese anno Data dell'impegno FIRMA DELL'INTERMEDIARIO