Agenzia 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 | SOTTO 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 | ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS

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

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 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

SEZIONE 1
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

SEZIONE 2
LUOGHI DI CONSERVAZIONE DELLE FATTURE ALL'ESTERO

TIPO COMUNICAZIONE A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTÀ | STATO ESTERO

TIPO COMUNICAZIONE A C

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

CITTÀ | STATO ESTERO

QUADRO F
EVENTUALI ALTRI RAPPRESENTANTI O SOCI

TIPO COMUNICAZIONE A C QUOTA % R

CODICE FISCALE

TIPO COMUNICAZIONE A C QUOTA % R

CODICE FISCALE

A C QUOTA % R

CODICE FISCALE

A C QUOTA % R

CODICE FISCALE

A C QUOTA % R

CODICE FISCALE

A C QUOTA % R

CODICE FISCALE

A C QUOTA % R

CODICE FISCALE

A C QUOTA % R

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

TIPO COMUNICAZIONE	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		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
A C		C.A.P. / COMUNE	PROVINCIA
A C		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)	SCRITTURE CONTABILI
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

QUADRO I
ALTRE INFORMAZIONI IN SEDE DI INIZIO ATTIVITÀ

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | TELEFONO prefisso numero | FAX prefisso numero

SITO WEB

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

TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE | TIPO DI CATASTO | SEZIONE | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO

ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni) | DATA DI REGISTRAZIONE | UFFICIO | NUMERO | SOTTO NUMERO | SERIE

OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE

VOLUME ACQUISTI PRESUNTO | VOLUME CESSIONI PRESUNTO

Dati relativi all'attività esercitata

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

DATA

CODICE FISCALE

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 per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente ☐

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

Data dell'impegno giorno mese anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO