

DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI,
AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE
(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

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

Pagina n.

--	--

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

<p>1 ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE</p> <p>2 VARIAZIONE DATI</p> <p>3 ESTINZIONE</p> <p>4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE</p> <p>5 RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI</p>	CODICE FISCALE										DATA COSTITUZIONE				
	CODICE FISCALE										DATA VARIAZIONE				
	CODICE FISCALE										DATA ESTINZIONE				
	CODICE FISCALE														
	CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE														

QUADRO B
SOGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE														
NATURA GIURIDICA		SIGLA (eventuale)										TERMINE APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO		
												giorno mese		
CODICE ATTIVITÀ					DESCRIZIONE ATTIVITÀ									

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)														
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.)														
C.A.P.					COMUNE (senza abbreviazione)							PROVINCIA		

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE										NOME					SESSO	CODICE CARICA
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA					PROV.	DATA DI NASCITA				CODICE FISCALE						

QUADRO D
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

1 FUSIONE										2 CONCENTRAZIONE					3 TRASFORMAZIONE				
CODICE FISCALE										CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				
CODICE FISCALE										CODICE FISCALE					CODICE FISCALE				

Dati relativi al soggetto non estinto ovvero risultante dalla fusione
Domicilio fiscale

DENOMINAZIONE										CODICE FISCALE					NATURA GIURIDICA
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)															
C.A.P.					COMUNE							PROVINCIA			

Rappresentante

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE										NOME					SESSO
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA					PROV.	DATA DI NASCITA				CODICE FISCALE					

CODICE FISCALE

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

Pagina n.

--	--

ALLEGATI

SOTTOSCRIZIONE

DATA	<input type="text"/>	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
		FIRMA	<input type="text"/>

DELEGA

Il sottoscritto	<input type="text"/>	delega il Sig.	<input type="text"/>	
nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	a presentare in sua vece il presente modello
DATA	<input type="text"/>	FIRMA	<input type="text"/>	

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario	<input type="text"/>	N. iscrizione all'albo dei CAF	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------	--------------------------------	----------------------

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente	<input type="checkbox"/>		
Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette	<input type="checkbox"/>		
Data dell'impegno	<input type="text"/>	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	<input type="text"/>