



**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**

INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA					DATA INIZIO	
1	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**

<b>Dati identificativi</b>	DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		SCRITTURE CONTABILI		
	NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)		NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)	
<b>Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva</b>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)				
	C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)	PROVINCIA		
<b>Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva</b>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)				
	C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA		
<b>Attività esercitata e luogo di esercizio In caso di più attività indicare l'attività prevalente</b>	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ			SCRITTURE CONTABILI
	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS			
<b>Attività di commercio elettronico</b>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			SCRITTURE CONTABILI	
	C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA		
	INDIRIZZO DEL SITO WEB			PROPRIO	OSPIITANTE
	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 G**  
**INFORMAZIONI INERENTI**  
**LE ATTIVITÀ ESERCITATE**
**SEZIONE 1**  
**ALTRI 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
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	PROVINCIA
		C.A.P.	COMUNE		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		<input type="checkbox"/>	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P.	COMUNE	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		<input type="checkbox"/>	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P.	COMUNE	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		<input type="checkbox"/>	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P.	COMUNE	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		<input type="checkbox"/>	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P.	COMUNE	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		<input type="checkbox"/>	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P.	COMUNE	<input type="checkbox"/>	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		<input type="checkbox"/>	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P.	COMUNE	<input type="checkbox"/>	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**  
**ALTRI INFORMAZIONI  
IN SEDE  
DI INIZIO ATTIVITÀ**
Dati relativi all'immobile  
destinato all'esercizio  
dell'attività

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				TELEFONO prefisso <input type="text"/>	numero	FAX prefisso <input type="text"/>	numero		
SITO WEB									
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		
VOLUME ACQUISTI PRESUNTO		OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE				VOLUME CESSIONI PRESUNTO			
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA	LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO	INVESTIMENTI INIZIALI				0 – 5.000 euro <input type="checkbox"/>	5.001 – 50.000 euro <input type="checkbox"/>	50.001 – 200.000 euro <input type="checkbox"/>	oltre 200.000 euro <input type="checkbox"/>
INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI									

**ALLEGATI**


**QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIAZIONE**
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 DICHIAZANTE **DELEGA**

Il sottoscritto  delega il Sig.   
 nato a  il  a presentare in sua vece il presente modello

DATA FIRMA DEL DICHIAZANTE 
**IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA**
Codice fiscale dell'intermediario N. iscrizione all'albo dei CAF 
**RISERVATO  
ALL'INTERMEDIARIO**
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