

(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

Country	Percentage (%)
China	~85%
Russia	~75%
France	~12%
Germany	~10%
Japan	~8%
India	~6%
Brazil	~4%
Canada	~3%
Mexico	~2%
South Korea	~1%
Australia	~1%
United Kingdom	~1%

Pagina n.

1

QUADRO A TIPO DI DICHIARAZIONE		DATA INIZIO									
1	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA										
	ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	DATA DI REGISTRAZIONE					UFFICIO	NUMERO			SOTTO NUMERO
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									
		DATA CESSAZIONE									
5	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA										

QUADRO B SOGGETTO D'IMPOSTA							
DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE							
Dati identificativi	<table border="1"> <thead> <tr> <th>NATURA GIURIDICA</th> <th>SIGLA (eventuale)</th> <th>NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO <i>(riservato a soggetto non residente)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO <i>(riservato a soggetto non residente)</i>			
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO <i>(riservato a soggetto non residente)</i>					

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
	C.A.P.	COMUNE O VERO 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 <input type="checkbox"/>
	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.)			
	C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)		SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>
				PROVINCIA

Attività di commercio elettronico	INDIRIZZO DEL SITO WEB		PROPRIO	OSPITANTE
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE		
		<input type="checkbox"/> 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

TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <input type="checkbox"/>	PROVINCIA _____
TIPO COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	TIPO SEDE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) C.A.P. _____ COMUNE _____	SCRITTURE CONTABILI <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
ALTRE INFORMAZIONI
IN SEDE
DI INIZIO ATTIVITÀDati relativi all'immobile
destinato all'esercizio
dell'attività

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

prefisso

numero

FAX

prefisso

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

Dati relativi all'attività
esercitata

VOLUME ACQUISTI PRESUNTO

OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE

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

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

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