

## 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

0	1	7	2	5	6	1	0	6	8	5						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Pagina n. 

0	1
---	---

### QUADRO A TIPO DI DICHIARAZIONE

						DATA INIZIO								
<b>1</b>	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	SERIE							
<b>2</b>	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale)		<b>C</b>	CODICE FISCALE		DATA INIZIO								
<b>X</b>	VARIAZIONE DATI			PARTITA IVA		DATA VARIAZIONE								
				0	1	7	2	5	6	1	0	6	8	5
				0	1	0	1	2	0	1	7			
<b>4</b>	CESSAZIONE ATTIVITÀ		<b>P</b>	PARTITA IVA		DATA CESSAZIONE								
<b>5</b>	RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA													

### QUADRO B SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		
<b>ARTERIE TEATRO</b>		
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)
<b>1</b>	<b>2</b>	

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
<b>VIA CAVALLARO 4</b>		<b>X</b>
C.A.P.	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<b>6 5 1 2 5</b>	<b>PESCARA</b>	<b>P E</b>

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	
<b>9 0 0 1 0 1</b>	<b>ATTIVITA' NEL CAMPO DELLA RECITAZIONE</b>	
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS	
	<b>X</b>	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
<b>VIA CAVALLARO 4</b>		
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
<b>6 5 1 2 5</b>	<b>PESCARA</b>	<b>P E</b>

Attività di commercio elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB	PROPRIO	OSPITANTE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE	
	<b>C</b>	

### QUADRO C RAPPRESENTANTE

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
<b>CIARCELLUTI</b>	<b>MONICA</b>	<b>1</b>	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV. DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	
<b>PESCARA</b>	<b>P E 0 4 0 7 1 9 7 3</b>	<b>C R C M N C 7 3 L 4 4 G 4 8 2 W</b>	

**QUADRO D**

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitaria, società risultante dalla fusione, ecc.)

**SEZIONE 1**  
OPERAZIONI STRAORDINARIE  
TRASFORMAZIONI  
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

- 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) <span style="float: right; padding: 5px;">PROVINCIA</span>
				INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)
			C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione) <span style="float: right; padding: 5px;">PROVINCIA</span>

**SEZIONE 2**  
LUOGHI DI CONSERVAZIONE  
DELLE FATTURE ALL'ESTERO

TIPO COMUNICAZIONE	A	C	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)
			CITTÀ <span style="float: right; padding: 5px;">STATO ESTERO</span>
			INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)
			CITTÀ <span style="float: right; padding: 5px;">STATO ESTERO</span>

**QUADRO F**  
EVENTUALI ALTRI  
RAPPRESENTANTI  
O SOCI

TIPO COMUNICAZIONE	A	C	QUOTA %	R	TIPO COMUNICAZIONE	A	C	QUOTA %	R
CODICE FISCALE			[ ][ ]		CODICE FISCALE			[ ][ ]	
			[ ][ ]					[ ][ ]	
CODICE FISCALE			[ ][ ]		CODICE FISCALE			[ ][ ]	
			[ ][ ]					[ ][ ]	
CODICE FISCALE			[ ][ ]		CODICE FISCALE			[ ][ ]	
			[ ][ ]					[ ][ ]	
CODICE FISCALE			[ ][ ]		CODICE FISCALE			[ ][ ]	
			[ ][ ]					[ ][ ]	



CODICE FISCALE

0 1 7 2 5 6 1 0 6 8 5

Pagina n. 0 4

**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					
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		
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA			VOLUME CESSIONI PRESUNTO		
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					

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

Dati relativi all'attività  
esercitata

**ALLEGATI**

**QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri           (barrare) Totale Pagine 0 4

DATA 17/01/2017

CODICE FISCALE C R C M N C 7 3 L 4 4 G 4 8 2 W

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 **D L L F N C 6 8 D 2 7 G 4 8 2 W** 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 1 7 0 1 2 0 1 7 giorno mese anno FIRMA DELL'INTERMEDIARIO \_\_\_\_\_