

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

CODICE FISCALE

5 4 2 8 5 2 1 2 2 2 2 8 8 2 7

Pagina n.

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

<input checked="" type="checkbox"/>	1 ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE	DATA COSTITUZIONE
<input type="checkbox"/>	2 VARIAZIONE DATI	DATA VARIAZIONE
<input type="checkbox"/>	3 ESTINZIONE	DATA ESTINZIONE
<input type="checkbox"/>	4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE	
<input type="checkbox"/>	5 RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI	

QUADRO B
SOGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE
DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE (COMPLETA)

NATURA GIURIDICA 1,2	SIGLA (eventuale) A.S.D. XXXX	TERMINI APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO giorno 30 mese 04
CODICE ATTIVITÀ 931200	DESCRIZIONE ATTIVITÀ ATTIVITA' DI CLUB SPORTIVI	

Sede legale, amministrativa e, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)
VIA XXXX

C.A.P. 52018	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione) XXXX	PROVINCIA 88
------------------------	---	------------------------

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 XXXXX	NOME XXXX	SESSO M	CODICE CARICA 1
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA XXXX	PROV. XX	DATA DI NASCITA 1/1/1988	CODICE FISCALE XXXXXXYY

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 con cui è avvenuto o risulterà 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		

ALLEGATI

- ATTO COSTITUTIVO E STATUTO

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

SOTTOSCRIZIONE

X
DA
COMPILARE

DATA

CODICE FISCALE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

FIRMA

DELEGA

X
(EVENTUALI)

Il sottoscritto

delega il Sig.

nato a

il

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette

Data dell'impegno

giorno mese anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO