


AGENZIA DELLE ENTRATE
**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E
DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O
CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA**

(SOGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE

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

 Pagina n.

0	1
---	---

**QUADRO A
TIPO DI DICHIARAZIONE**

<input checked="" type="checkbox"/>	INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA	DATA INIZIO	
		2 5 1 1 2 0 0 5	
	ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni)	DATA DI REGISTRAZIONE	UFFICIO
		2 5 1 1 2 0 0 5	A 1 1
			NUMERO
			2 1 8 4
			S. NUMERO
			W S 7
			SERIE
			R 4
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
SOGETTO D'IMPOSTA**

Dati identificativi

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		
Coop Book Società Cooperativa a Responsabilità Limitata		
NATURA GIURIDICA	SIGLA (eventuale)	NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente)
0 4		

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
Via Scopoli n. 21		<input type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE O VERO STATO ESTERO (senza abbreviazione)	PROVINCIA
3 8 0 5 4	Fiera di Primiero	T N

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	
5 2 4 7 1	Commercio al Dettaglio di Libri Nuovi	
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	AGRICOLTORI MONTANI	
5 0 0 0 0	M	
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)		SCRITTURE CONTABILI
Via Scopoli n. 21		<input type="checkbox"/>
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
3 8 0 5 4	Fiera di Primiero	T N

Attività di commercio elettronico

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

**QUADRO C
RAPPRESENTANTE**

COGNOME O VERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO
Bettega	Giulia	1	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
Feltre	B L	2 8 0 4 1 9 8 8	B T T G L I 8 8 D 6 8 D 5 3 0 A

