

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

**QUADRO D
RAPPRESENTANTE**

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME	CODICE CARICA	DATA INIZIO PROCEDIMENTO	CESSAZIONE C
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		
CODICE FISCALE DELLA SOCIETÀ RAPPRESENTANTE FISCALE					

QUADRO E

DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (cessionario, donatario, ecc.)

**SEZIONE 1
OPERAZIONI
STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI
SOGGETTIVE**

1a CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA	1b MODIFICAZIONE DI SOCIETÀ IN DITTA INDIVIDUALE	1c SUCCESSIONE EREDITARIA
2a CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA		
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) dei soggetti estinti o trasformati: 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
CESSIONE O
DONAZIONE
D'AZIENDA CON
MANTENIMENTO
DELLA PARTITA IVA**

DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE, CEDENTE O DONANTE

3 Partita IVA o codice fiscale del conferitario, cessionario o donatario
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
AFFITTO D'AZIENDA**

AFFITTUARIO

Comunicazione ai fini dell'utilizzo del plafond trasferito (art. 8, quarto comma)

LOCATORE

4 ACQUISIZIONE DI AZIENDA IN AFFITTO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE DEL LOCATORE	5 AFFITTO DELL'UNICA AZIENDA	6 REVOCA AFFITTO D'AZIENDA
---	---	-------------------------------------	-----------------------------------

QUADRO F

**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)	PROVINCIA
TIPO COMUNICAZIONE A C	CODICE FISCALE		
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			
C.A.P.		COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA
TIPO COMUNICAZIONE A C	CODICE FISCALE		
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			
C.A.P.		COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA

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

TIPO COMUNICAZIONE A C	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
CITTÀ		STATO ESTERO
TIPO COMUNICAZIONE A C	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)	
CITTÀ		STATO ESTERO

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

QUADRO G
INFORMAZIONI INERENTI
LE 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

SEZIONE 1
ALTRE ATTIVITÀ
ESERCITATE

TIPO COMUNICAZIONE	CODICE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	VOLUME D'AFFARI PRESUNTO	CONTABILITÀ SEPARATA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C				<input type="checkbox"/>

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"/> A <input type="checkbox"/> C		C.A.P. COMUNE 	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C		C.A.P. COMUNE 	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C		C.A.P. COMUNE 	<input type="checkbox"/>

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

Dati 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

TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA	LUOGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO	OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE			
		VOLUME ACQUISTI PRESUNTO	VOLUME CESSIONI PRESUNTO	INVESTIMENTI INIZIALI	
		euro 0 - 5.000	euro 5.001 - 50.000	euro 50.001 - 200.000	oltre euro 200.000

ALLEGATI

