CASO 2 → 2 COPIE

Agenzia Entrate

AA5/6

DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE

(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE: DEL CURCOLO

Pagina n. 01

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

1 ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE — DATA COSTITUZIONE

X 2 VARIAZIONE DATI (es: cambio di Presidente) — CODICE FISCALE: DEL CURCOLO — DATA VARIAZIONE: VERBALE ELETTIVO

3 ESTINZIONE — CODICE FISCALE — DATA ESTINZIONE

4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE — CODICE FISCALE

5 RICHIESTA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE DI TERZI — CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE

QUADRO B
SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE: NOME DEL CURCOLO UGUALE AD ATTO COST. e STATUTO

NATURA GIURIDICA: 12 — SIGLA (eventuale): — TERMINE APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO: giorno 30 mese 04

CODICE ATTIVITÀ: 94 99 90 — DESCRIZIONE ATTIVITÀ: ANIMAZIONE TEMPO LIBERO, FORMAZIONE, RICREAZIONE, CULTURA

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

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

C.A.P. — COMUNE OVVERO 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.)

C.A.P. — COMUNE (senza abbreviazione) — PROVINCIA

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE: PRESIDENTE — NOME — SESSO — CODICE CARICA: 1

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA — PROV. — DATA DI NASCITA — CODICE FISCALE

QUADRO D
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

1 FUSIONE — 2 CONCENTRAZIONE — 3 TRASFORMAZIONE

CODICE FISCALE — CODICE FISCALE

CODICE FISCALE — CODICE FISCALE

NON COMPILARE

Dati relativi al soggetto non estinto ovvero risultante dalla fusione

DENOMINAZIONE — CODICE FISCALE — NATURA GIURIDICA

Domicilio fiscale

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

NON COMPILARE

CODICE FISCALE

DEL CIRCOLO

Pagina n. 02

ALLEGATI

VERBALE CONSIGLIO ELETTIVO

SOTTOSCRIZIONE

DATA

CODICE FISCALE DEL PRESIDENTE

FIRMA X

DELEGA

Il sottoscritto

delega il Sig.

nato a

il

a presentare in sua vece il presente modello

DATA

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

RISERVATO ALL'INTERMEDIARIO

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei CAF

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

IN CASO DI DELEGA:

- COPIA CARTA IDENTITÀ PRESIDENTE;
- " " " DELEGATO;
- FIRMA IL PRESIDENTE.