

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 <b>1.2</b>	SIGLA (eventuale) <b>A.S.D. XXXX</b>	TERMINE APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO giorno <b>30</b> mese <b>04</b>
CODICE ATTIVITÀ <b>931200</b>	DESCRIZIONE ATTIVITÀ <b>ATTIVITA' DI CLUB SPORTIVI</b>	

Sede legale, amministrativa e, in mancanza, Sede effettiva

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

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

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 <b>XXXXX</b>	NOME <b>XXXX</b>	SESSO <b>M</b>	CODICE CARICA <b>1</b>
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <b>XXXX</b>	PROV. <b>XX</b>	DATA DI NASCITA <b>1/8/88</b>	CODICE FISCALE <b>XXXXXX</b>

**QUADRO D**  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTA FUSIONE, CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE

<input type="checkbox"/>	1	FUSIONE	<input type="checkbox"/>	2	CONCENTRAZIONE	<input type="checkbox"/>	3	TRASFORMAZIONE
CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		
CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		

Dati relativi al soggetto con cui avviene ovvero risultante dalla fusione

Domicilio fiscale

DENOMINAZIONE

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

XXXXXXXXXX-XXXXXX

FIRMA

**DELEGA**

X  
(EVENTUALE)

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

N. iscrizione all'albo dei CAF

XXXXXXXXXX

**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

mess

anno

    /    /    

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO