



DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA - GESUCH UM ZUWEISUNG DER STEURNUMMER UND ERKLÄRUNG BETREFFEND DEN TÄTIGKEITSBEGINN, DIE ABÄNDERUNG VON DATEN ODER DIE AUFLASSUNG EINER TÄTIGKEIT ZWECKS MWSt.

(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE) - (NICHT NATÜRLICHE PERSONEN)

CODICE FISCALE - STEURNUMMER

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

Pagina n.	
Seite Nr.	

QUADRO A
TIPO DI DICHIARAZIONE

ÜBERSICHT A
ART DER ERKLÄRUNG

<p>1</p> <p>ESTREMI REGISTRAZIONE DELL'ATTO COSTITUTIVO (v. istruzioni) - REGISTRIERUNGSAN-GABEN DES GRÜNDUNGSAKTES (s. Anleitungen)</p> <p>2</p> <p>INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DI PARTITA IVA (per soggetti già in possesso del numero di codice fiscale) - TÄTIGKEITSBEGINN MIT ZUWEISUNG DER MwSt.-NUMMER (für Subjekte, welche bereits die Steuernummer besitzen)</p> <p>3</p> <p>VARIAZIONE DATI ABANDERUNG DER DATEN</p> <p>4</p> <p>CESSAZIONE ATTIVITÀ TÄTIGKEITSAUFLASSUNG</p> <p>5</p> <p>RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA - ANFORDERUNG EINES DUPLIKATES DER STEUER- UND MwSt.-NUMMER</p>	<p>INIZIO ATTIVITÀ CON ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E PARTITA IVA TÄTIGKEITSBEGINN MIT ZUWEISUNG DER STEUER- UND MwSt.-NUMMER</p>	<p>DATA INIZIO - ANFANGSDATUM</p>
	<p>DATA di registrazione - DATUM der Registrierung</p> <p>UFFICIO - AMT</p> <p>NUMERO-NUMMER</p> <p>SOTTO NUMERO UNTERZAHL</p> <p>SERIE</p>	
	<p>CODICE FISCALE - STEURNUMMER</p> <p>DATA INIZIO - ANFANGSDATUM</p>	
	<p>PARTITA IVA - MwSt.-NR.</p> <p>DATA VARIAZIONE - DATUM DER ÄNDERUNG</p>	
	<p>PARTITA IVA - MwSt.-NR.</p> <p>DATA CESSAZIONE - DATUM DER AUFLASSUNG</p>	

QUADRO B
SOGGETTO D'IMPOSTA
Dati identificativi

ÜBERSICHT B
STEUERSUBJEKT
Identifikationsangaben

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE - BEZEICHNUNG BZW. FIRMENNAME	
NATURA GIURIDICA RECHTSNATUR	SIGLA (eventuale) - KÜRZEL (eventuell)
NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO (riservato a soggetto non residente) / MWSt.-IDENTIFIKATIONS-NR. DES AUSLAND. STAATES (für nicht ansässige Subjekte)	

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

Rechts- und Verwaltungssitz oder falls nicht vorhanden, tatsächlicher Sitz

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) - VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT (STRASSE BZW. PLATZ, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜRNUMMER, GEBÄUDE USW.)		SCRITTURE CONTABILI BUCHUNGSUNTERLAGEN
C.A.P. - PLZ	COMUNE OVVERO STATO ESTERO (senza abbreviazione) - GEMEINDE BZW. AUSLANDSTAAT (ohne Abkürzungen)	PROVINCIA PROVINZ

Domicilio fiscale se diverso dalla sede legale, amministrativa o effettiva
Steuerwohnsitz, wenn er nicht mit dem oben angeführten Rechts-, Verwaltungs- oder tatsächlichen Sitz übereinstimmt

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) - VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT (STRASSE BZW. PLATZ, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜRNUMMER, GEBÄUDE USW.)		SCRITTURE CONTABILI BUCHUNGSUNTERLAGEN
C.A.P. - PLZ	COMUNE (senza abbreviazione) - GEMEINDE (ohne Abkürzungen)	PROVINCIA PROVINZ

Attività esercitata e luogo di esercizio
In caso di più attività indicare l'attività prevalente

Ausgeübte Tätigkeit und Ort der Ausübung

Werden mehrere Tätigkeiten ausgeübt, die Haupttätigkeit angeben

CODICE ATTIVITÀ TÄTIGKEITSKODE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ - TÄTIGKEITSBESCHREIBUNG
VOLUME D'AFFARI PRESUNTO. VORAUSSICHTLICHER GESCHÄFTSUMSATZ	ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS INNERGEMEINSCHAFTLICHER HANDEL VON GÜTERN GEMÄSS ART. 60-BIS
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.) - VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT (STRASSE BZW. PLATZ, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜRNUMMER, GEBÄUDE USW.)	
C.A.P. - PLZ	COMUNE (senza abbreviazione) - GEMEINDE (ohne Abkürzungen)

Attività di commercio elettronico

Handelstätigkeit via Internet

INDIRIZZO DEL SITO WEB - ADRESSE DER WEBSEITE	PROPRIO EIGEN	OSPITANTE GASTGEBER
INTERNET SERVICE PROVIDER	CESSAZIONE AUFLÖSUNG	
	C	

QUADRO C
RAPPRESENTANTE

ÜBERSICHT C
VERTRETER

COGNOME OVVERO DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE FAMILIENNAME ODER BEZEICHNUNG BZW. FIRMENNAME	NOME - NAME	CODICE CARICA KODE BEKL. AMT	DATA INIZIO PROCEDIMENTO ANFANGSDATUM DES VERFAHRENS
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA GEBURTS-GEMEINDE (bzw. Geburtsstaat)	PROV.	DATA DI NASCITA - GEBURTS-DATUM	CODICE FISCALE - STEURNUMMER

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

QUADRO D

SEZIONE 1
OPERAZIONI STRAORDINARIE
TRASFORMAZIONI
SOSTANZIALI SOGGETTIVE

ÜBERSICHT D

TEIL 1
AUSSERORDENTLICHE
GESCHÄFTSVORFÄLLE
WESENTLICHE, SUBJEKTIVE
UMWANDLUNGEN

Indicare la partita IVA
(se ditta individuale)
o il codice fiscale (se soggetto
diverso) del soggetto estinto
o trasformato: vedi istruzioni

die MwSt.-Nummer
(falls Einzelfirma)
bzw. die Steuernummer
(falls sonstiges Subjekt)
der gelöschten bzw.
umgewandelten Subjekte
angeben: siehe Anleitungen

**DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (conferitaria, società risultante dalla fusione, ecc.) - DIESER TEIL MUSS VOM
BEGÜNSTIGTEN SUBJEKT ABGEFASST WERDEN (von den einbringenden Gesellschaften, aus der Fusion entstandenen Gesellschaft usw.)**

<table border="0"> <tr> <td style="width:33.33%;"><input type="checkbox"/> 1a FUSIONE PROPRIA - EIGENFUSION</td> <td style="width:33.33%;"><input type="checkbox"/> 1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE - FUSION DURCH AUFNAHME</td> <td style="width:33.33%;"><input type="checkbox"/> 1c CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA - EINBRINGUNG, ABTRETUNG UND SCHENKUNG DES BETRIEBES</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1d SCISSIONE TOTALE - GÄNZLICHE SPALTUNG</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 1e SUCCESSIONE EREDITARIA - ERBFOLG</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 2a CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA - EINBRINGUNG, ABTRETUNG UND SCHENKUNG EINES TEILES DES BETRIEBES</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 2b SCISSIONE PARZIALE - TEILSPALTUNG</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 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 - Das Kästchen ankreuzen, falls das eintretende Subjekt von der Möglichkeit Gebrauch machen möchte, im Sinne des Art. 2, Absatz 2 des Gesetzes Nr. 28/1997, Güter und Dienstleistungen anzuschaffen ohne die Steuer zu bezahlen.</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1a FUSIONE PROPRIA - EIGENFUSION	<input type="checkbox"/> 1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE - FUSION DURCH AUFNAHME	<input type="checkbox"/> 1c CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA - EINBRINGUNG, ABTRETUNG UND SCHENKUNG DES BETRIEBES	<input type="checkbox"/> 1d SCISSIONE TOTALE - GÄNZLICHE SPALTUNG	<input type="checkbox"/> 1e SUCCESSIONE EREDITARIA - ERBFOLG		<input type="checkbox"/> 2a CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA - EINBRINGUNG, ABTRETUNG UND SCHENKUNG EINES TEILES DES BETRIEBES			<input type="checkbox"/> 2b SCISSIONE PARZIALE - TEILSPALTUNG			<input type="checkbox"/> 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 - Das Kästchen ankreuzen, falls das eintretende Subjekt von der Möglichkeit Gebrauch machen möchte, im Sinne des Art. 2, Absatz 2 des Gesetzes Nr. 28/1997, Güter und Dienstleistungen anzuschaffen ohne die Steuer zu bezahlen.			<table border="0"> <tr> <td style="width:50%;">PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="width:50%;">PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </table>	PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>	
<input type="checkbox"/> 1a FUSIONE PROPRIA - EIGENFUSION	<input type="checkbox"/> 1b FUSIONE PER INCORPORAZIONE - FUSION DURCH AUFNAHME	<input type="checkbox"/> 1c CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE D'AZIENDA - EINBRINGUNG, ABTRETUNG UND SCHENKUNG DES BETRIEBES																										
<input type="checkbox"/> 1d SCISSIONE TOTALE - GÄNZLICHE SPALTUNG	<input type="checkbox"/> 1e SUCCESSIONE EREDITARIA - ERBFOLG																											
<input type="checkbox"/> 2a CONFERIMENTO, CESSIONE E DONAZIONE DI RAMO D'AZIENDA - EINBRINGUNG, ABTRETUNG UND SCHENKUNG EINES TEILES DES BETRIEBES																												
<input type="checkbox"/> 2b SCISSIONE PARZIALE - TEILSPALTUNG																												
<input type="checkbox"/> 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 - Das Kästchen ankreuzen, falls das eintretende Subjekt von der Möglichkeit Gebrauch machen möchte, im Sinne des Art. 2, Absatz 2 des Gesetzes Nr. 28/1997, Güter und Dienstleistungen anzuschaffen ohne die Steuer zu bezahlen.																												
PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>																										
PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>																										
PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>																										

SEZIONE 2
CONFERIMENTO O CESSIONE
D'AZIENDA CON MANTENI-
MENTO DEL CODICE FISCALE

TEIL 2
EINBRINGUNG BZW. ABTRETUNG
DES BETRIEBES UNTER
BEIBEHALT DER STEUERNUMMER

SEZIONE 3 - TEIL 3
ACQUISIZIONE DI AZIENDA
IN AFFITTO CON TRASFERI-
MENTO DEL PLAFOND
ERWERB EINES VERMIETE-
TEN BETRIEBES MIT ÜBER-
TRAGUNG DES PLAFOND

**DA COMPILARE A CURA DEL CONFERENTE O DEL CEDENTE
VOM EINBRINGER BZW. ABGEBER ABZUFASSEN**

<table border="0"> <tr> <td style="width:33.33%;"><input type="checkbox"/> 3 Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario MwSt.-Nummer bzw. Steuernummer des Übertragers bzw. Abgebers</td> <td style="width:33.33%;"></td> <td style="width:33.33%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 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 - Das Kästchen ankreuzen, falls die Möglichkeit der Begünstigung im Sinne des Art. 2, Absatz 2 des G. Nr. 28/1997, Güter und Dienstleistungen anzuschaffen ohne dabei die Steuer zu bezahlen übertragen wurde.</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 3 Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario MwSt.-Nummer bzw. Steuernummer des Übertragers bzw. Abgebers			<input type="checkbox"/> 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 - Das Kästchen ankreuzen, falls die Möglichkeit der Begünstigung im Sinne des Art. 2, Absatz 2 des G. Nr. 28/1997, Güter und Dienstleistungen anzuschaffen ohne dabei die Steuer zu bezahlen übertragen wurde.			<table border="0"> <tr> <td style="width:50%;">PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="width:50%;">PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </table>	PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>	
<input type="checkbox"/> 3 Partita IVA o codice fiscale del conferitario o cessionario MwSt.-Nummer bzw. Steuernummer des Übertragers bzw. Abgebers											
<input type="checkbox"/> 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 - Das Kästchen ankreuzen, falls die Möglichkeit der Begünstigung im Sinne des Art. 2, Absatz 2 des G. Nr. 28/1997, Güter und Dienstleistungen anzuschaffen ohne dabei die Steuer zu bezahlen übertragen wurde.											
PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>									

**COMUNICAZIONE AI FINI DELL'UTILIZZO DEL PLAFOND TRASFERITO (art. 8, quarto comma)
MITTEILUNG ZWECKS VERWENDUNG DES ÜBERTRAGENEN PLAFONDS (Art. 8, Absatz vier)**

<table border="0"> <tr> <td style="width:33.33%;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="width:33.33%;">Partita IVA o codice fiscale del locatore MwSt.-Nummer bzw. Steuernummer des Vermieters</td> <td style="width:33.33%;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 4	Partita IVA o codice fiscale del locatore MwSt.-Nummer bzw. Steuernummer des Vermieters		<table border="0"> <tr> <td style="width:50%;">PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="width:50%;">PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </table>	PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>	
<input type="checkbox"/> 4	Partita IVA o codice fiscale del locatore MwSt.-Nummer bzw. Steuernummer des Vermieters							
PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PARTITA IVA / CODICE FISCALE - MwSt.-NUMMER / STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>						

QUADRO E

SEZIONE 1
SOGGETTI DEPOSITARI
E LUOGHI DI
CONSERVAZIONE DELLE
SCRITTURE CONTABILI

ÜBERSICHT E

TEIL 1
VERWAHRER UND ORTE, AN
DENEN DIE BUCHHALTUNGS-
UNTERLAGEN AUFBEWAHRT
WERDEN

<table border="0"> <tr> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> C</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	TIPO COMUNICAZIONE ART DER MITTEILUNG	CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C					
		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.), VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT (STRASSE BZW. PLATZ, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜRNUMMER, GEBÄUDE USW.) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>				
		C.A.P. - PLZ <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		COMUNE (senza abbreviazione) - GEMEINDE (ohne Abkürzungen) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		
			PROVINCIA PROVINZ <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>			

<table border="0"> <tr> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> C</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	TIPO COMUNICAZIONE ART DER MITTEILUNG	CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C					
		INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.), VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT (STRASSE BZW. PLATZ, HAUSNUMMER, STIEGE, TÜRNUMMER, GEBÄUDE USW.) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>				
		C.A.P. - PLZ <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		PROVINCIA PROVINZ <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		

SEZIONE 2
LUOGHI DI CONSERVAZIONE
DELLE FATTURE ALL'ESTERO

TEIL 2
AUFBEWAHRUNGSORTE DER
RECHNUNGEN IM AUSLAND

<table border="0"> <tr> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> C</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	TIPO COMUNICAZIONE ART DER MITTEILUNG	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO) - VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT (STRASSE BZW. PLATZ, HAUSNUMMER) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		CITTÀ - STADT <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C						
		STATO ESTERO - STAAT (AUSLAND) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>					
<table border="0"> <tr> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> A</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> C</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	TIPO COMUNICAZIONE ART DER MITTEILUNG	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO) - VOLLSTÄNDIGE ANSCHRIFT (STRASSE BZW. PLATZ, HAUSNUMMER) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>		CITTÀ - STADT <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C						
		STATO ESTERO - STAAT (AUSLAND) <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>					

QUADRO F

EVENTUALI ALTRI
RAPPRESENTANTI
O SOCI

ÜBERSICHT F
ETWAIGE SONSTIGE
VERTRETER ODER
GESELLSCHAFTER

TIPO COMUNICAZIONE ART DER MITTEILUNG	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R	TIPO COMUNICAZIONE ART DER MITTEILUNG	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R		
CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>						CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>					
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R		
CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>						CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>					
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R		
CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>						CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>					
	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	QUOTA - QUOTE %	<input type="checkbox"/> R		
CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>						CODICE FISCALE - STEUERNUMMER <table border="1" style="width:100%; height:20px;"><tr><td> </td></tr></table>					

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

--	--	--

QUADRO H - ÜBERSICHT H
PRESUNZIONE DI CESSIONE - RAP-
PORTO DI RAPPRESENTANZA ART.
1, COMMA 4, D.P.R. N. 441/1997
VORAUSSICHTLICHE ABTRETUNG -
VERTRETERVERHÄLTNIS, ART. 1,
ABSATZ 4 DES DPR NR. 441/1997

PARTITA IVA O CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE
MwSt.-NUMMER BZW. STEUERNUMMER DES VERTRETERS

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

QUADRO I - ÜBERSICHT I
ALTRE INFORMAZIONI
IN SEDE DI INIZIO ATTIVITÀ
SONSTIGE INFORMATIONEN
BEI BEGINN DER TÄTIGKEIT

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA - E-MAIL ADRESSE				TELEFONO - TELEFON prefisso-Vorwahl numero - Nummer		FAX prefisso-Vorwahl numero - Nummer	
SITO WEB - WEBSEITE							
TITOLARITÀ DELL'IMMOBILE INHABERSCHAFT DER IMMOBIILIE	TIPO DI CATASTO - ART DER KATASTEREINTRAGUNG	SEZIONE - TEIL	FOGLIO - BLATT	PARTICELLA - PARZELLE		SUBALTERNO - BAUEINHEIT	
ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE O DI COMODATO (v. istruzioni) - REGISTRIERUNGSAANGABEN DES PACHT-, MIET- ODER LEIHVERTRAGES (siehe Anleitungen)			DATA DI REGISTRAZIONE - DATUM DER REGISTRIERUNG	UFFICIO - AMT	NUMERO - NUMMER	S. NUMERO UNTERNUMMER	SERIE
OPERAZIONI INTRACOMUNITARIE - INNERGEMEINSCHAFTLICHE GESCHÄFTE							
VOLUME ACQUISTI PRESUNTO - VORAUSSICHTLICHER WERT DER ANSCHAFFUNGEN				VOLUME CESSIONI PRESUNTO - VORAUSSICHTLICHER WERT DER ABTRETUNGEN			
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA ART DER KUNDSCHAFT	LUGGO DI ESERCIZIO APERTO AL PUBBLICO - ORT DER FÜR DIE OFFENTLICHKEIT ZUGÄNGLICHEN BETRIEBSSTÄTTE	INVESTIMENTI INIZIALI ANFANGINVESTITIONEN		euro - Euro 0 - 5.000	euro - Euro 5.001 - 50.000	euro - Euro 50.001 - 200.000	oltre euro - über 200.000 Euro
INVESTIMENTI EFFETTUATI DAI COSTRUTTORI INVESTITIONEN DER BAUHERRN							

Dati relativi all'immobile desti-
nato all'esercizio dell'attività
Daten betreffend die Immo-
bilitä, die für die Ausübung der
Tätigkeit bestimmt ist

Dati relativi all'attività
esercitata
Daten in Bezug auf die aus-
geübte Tätigkeit

ALLEGATI
ANLAGEN

QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato, i seguenti quadri
Der/die Unterfertigte erklärt folgende Übersichten
abgefasst zu haben

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> I	(barrare) (ankreuzen)	Totale Pagine Seite insgesamt	<input type="text"/>
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--	----------------------

ABGEFASSTE
ÜBERSICHTEN UND
UNTERZEICHNUNG
DER ERKLÄRUNG

DATA DATUM CODICE FISCALE STEUERNUMMER

FIRMA DEL DICHIARANTE
UNTERSCHRIFT DES ERKLÄRERS

DELEGA
VOLLMACHT

Il sottoscritto delega il Sig.
Der/die Unterzeichnete nato a il - am Frau/Herrn

nato a geboren in il - am a presentare in sua vece il presente modello
an seiner/ihrer Stelle diesen Vordruck einzureichen

DATA DATUM FIRMA DEL DICHIARANTE
UNTERSCHRIFT DES ERKLÄRERS

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario - Steuernummer des Vermittlers
N. iscrizione all'albo dei CAF
Eintragungsnummer im Register der CAF

RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente
Verpflichtung zur elektronischen Übermittlung der Erklärung, die vom Steuerpflichtigen abgefasst wurde.

VERPFLICHTUNG ZUR
ELEKTRONISCHEN
EINREICHUNG

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette
Verpflichtung zur elektronischen Übermittlung der Erklärung des Steuerzahlers, die vom Vermittler abgefasst wurde.

DEM VERMITTLER
VORBEHALTEN

Data dell'impegno giorno Tag mese Monat anno - Jahr
Datum der Verpflichtung FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
UNTERSCHRIFT DES VERMITTLERS