

CODICE FISCALE

**Z L L B R N 6 6 S 2 2 L 4 8 3 F**
Pagina n. **0 1**
**QUADRO A**  
TIPO DI DICHIARAZIONE
 1 INIZIO ATTIVITÀ

DATA INIZIO

 2 VARIAZIONE DATI L

PARTITA IVA

**0 2 8 1 5 7 6 0 3 0 7**

DATA VARIAZIONE

**1 7 0 6 2 0 1 5** 3 CESSAZIONE ATTIVITÀ

PARTITA IVA

DATA CESSAZIONE

 4 RICHIESTA DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI PARTITA IVA

PARTITA IVA

**QUADRO B**  
SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DITTA OVVERO COGNOME E NOME

**CONTROLLI NON DISTRUTTIVI E FORN. TECNICHE PER CONTROLLI NON DISTRUTTIVI**

RISERVATO A SOGGETTO NON RESIDENTE

INDIRIZZO COMPLETO (CITTÀ, VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

STATO ESTERO

NUMERO IDENTIFICAZIONE IVA STATO ESTERO

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

CODICE ATTIVITÀ

**4 6 6 9 9 1**

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

**COMM. INGROSSO STRUMENTI DI MISURAZIONE USO SCIENTIFICO**

VOLUME D'AFFARI PRESUNTO

ACQUISTI INTRACOMUNITARI DI BENI DI CUI ALL'ART. 60-BIS

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

**VIA G. MAZZINI 5/5**SCRITTURE  
CONTABILI

C.A.P.

**3 3 0 3 0**

COMUNE (senza abbreviazione)

**CAMPOFORMIDO**

PROVINCIA

**U D**

Regimi fiscali agevolati

Regime fiscale agevolato (vedere istruzioni)

 1Attività di commercio  
elettronico

INDIRIZZO DEL SITO WEB

PROPRIO

OSPITANTE

INTERNET SERVICE PROVIDER

CESSAZIONE

**QUADRO C**  
TITOLARE

Dati identificativi

CODICE FISCALE

**Z L L B R N 6 6 S 2 2 L 4 8 3 F**

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato Estero di nascita)

PROVINCIA

Residenza anagrafica o,  
se diverso,  
Domicilio Fiscale

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

**VIA DEI CORALLI N. 38/66**SCRITTURE  
CONTABILI

C.A.P.

**3 3 0 5 3**

COMUNE (senza abbreviazione)

**LATISANA**

PROVINCIA

**U D**

**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**

**LOCATORE**

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

**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 <b>A</b> <b>C</b>	CODICE FISCALE		
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA	
TIPO COMUNICAZIONE <b>A</b> <b>C</b>	CODICE FISCALE		
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO, SCALA, INTERNO, PALAZZINA, ECC.)			
C.A.P.	COMUNE (senza abbreviazione)	PROVINCIA	
TIPO COMUNICAZIONE <b>A</b> <b>C</b>	CODICE FISCALE		
INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)			
CITTÀ	STATO ESTERO		

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

TIPO COMUNICAZIONE <b>A</b> <b>C</b>	INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)		
CITTÀ	STATO ESTERO		
TIPO COMUNICAZIONE <b>A</b> <b>C</b>	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 checked="" type="checkbox"/> C	466992	COMM. INGROSSO STRUMENTI DI MISURAZIONE USO NON		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> C	466999	COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALTRE MACCHINE ED ATTR		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> C	712010	COLLAUDI E ANALISI TECNICHE DI PRODOTTI		<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	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/>	C.A.P. COMUNE	PROVINCIA

**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

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

**ALLEGATI**

**QUADRI COMPILATI  
E FIRMA DELLA  
DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri     D  E  F   H  I (barrare) Totale  
 Pagina 0 4

DATA 17/06/2015 CODICE FISCALE Z L L B R N 6 6 S 2 2 L 4 8 3 F

FIRMA DEL DICHIARANTE

**DELEGA**

Il sottoscritto delega il Sig.

nato a il a presentare in sua vece il presente modello

DATA FIRMA DEL DICHIARANTE

**IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario 0 1 7 0 7 5 6 0 3 0 4 N. iscrizione all'albo dei CAF

**RISERVATO  
ALL'INTERMEDIARIO**

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

Data dell'impegno 1 7 0 6 2 0 1 5 giorno mese anno FIRMA DELL'INTERMEDIARIO