Agenzia Entrate

STAMPA CANCELLA DATI

AA5/6

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

(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)

CODICE FISCALE DEL PRESIDENTE

CODICE FISCALE

Pagina n.

BARRARE CASELLA 1

LA DATA DEVE ESSERE ENTRO 30 GIORNI

QUADRO A
TIPO RICHIESTA

1 ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE — DATA COSTITUZIONE

2 VARIAZIONE DATI — CODICE FISCALE — DATA VARIAZIONE

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

NOME SODALIZIO + ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

INDICARE CODICE 12

EVENTUALE SIGLA

IINDICARE CODICE 931910

ENTI E ORGANIZZAZIONI SPORTIVE

INDIRIZZO SODALIZIO

DATI PRESIDENTE

INDICARE CODICE 1

CODICE FISCALE DEL PRESIDENTE

QUADRO B
SOGGETTO D'IMPOSTA

Dati identificativi

DENOMINAZIONE

NATURA GIURIDICA | SIGLA (eventuale) | TERMINE APPROVAZIONE BILANCIO O RENDICONTO giorno mese

CODICE ATTIVITÀ | DESCRIZIONE ATTIVITÀ

Sede legale, amministrativa o, in mancanza, Sede effettiva

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

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 | NOME | SESSO | CODICE CARICA

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

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

ALLEGATI

ALLEGARE COPIA FIRMATA DI ATTO COSTITUTIVO E STATUTO INFORMALE

DATA PRESENTAZIONE DEL MODELLO

SOTTOSCRIZIONE

DATA | CODICE FISCALE

CODICE FISCALE DEL PRESIDENTE

FIRMA

FIRMA PRESIDENTE

DELEGA

EVENTUALE DELEGA AD ALTRO SOGGETTO CHE PRESENTA IL MODULO. OCCORRE FOTOCOPIA DOC. PRESIDENTE

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